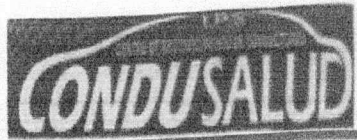


**CENTRO MEDICO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CONDUSALUD**

NIT: 900142909-3 INSCRIPCION IPS:0800102868  
 DIR: CRA 38 #74-244 (BARRANQUILLA - ATLANTICO) TEL.:3564838



**INFORME DE APTITUD**



N° INFORME: 2420      FECHA EXP: 08/03/2023  
 TIPO DOC: CC      DOCUMENTO: 72233796      FECHA NAC: 14/11/1977  
 NOMBRE: JHON JAIRO DIAZ MORENO      GENERO: M  
 DIRECCION: KRA 5A # 37C -52  
 TELEFONO:  
 ESCOLARIDAD: Secundaria  
 OCUPACION:

**Antecedentes con exposicion a:**

**EVALUACION VISUAL**

|                          |                 |         |                    |        |         |
|--------------------------|-----------------|---------|--------------------|--------|---------|
| AGUDEZA VISUAL L.O.D     | 20/25           | <=20/30 | CAMPIMETRIA V      | NORMAL | >=70    |
| AGUDEZA VISUAL L.O.I     | 20/25           | <=20/30 | ENCANDILAMIENTO    | 5 s    | <=5 SeG |
| AGUDEZA VISUAL C.O.D     | 20/25           | <=20/30 | PHORIAS            | NO     | NO      |
| AGUDEZA VISUAL C.O.I     | 20/25           | <=20/30 | DISCRIMINA COLORES | NORMAL | NORMAL  |
| AGUDEZA VISUAL B         | 20/25           | <=20/30 | V PROFUNDIDAD      | NORMAL | NORMAL  |
| CAMPIMETRIA H            | NORMAL          | NORMAL  | SENSIBILIDAD C     | NORMAL | NORMAL  |
| Motilidad palpebral      | NORMAL          |         | Motilidad Ocular   | NORMAL |         |
| Afaquias y pseudofaquias | NORMAL          |         |                    |        |         |
| <b>VALORACION</b>        | apto con lentes |         |                    |        |         |

*Dra. Ivonne Osorio F.*  
 OPTOMETRA UNIMETRO  
 CNPO No. 1126

**Recomendacion**

**EVALUACION PSICOLOGICA**

|                             |   |    |            |                 |                |
|-----------------------------|---|----|------------|-----------------|----------------|
| RESISTENCIA A LA MONOTONIA  | 602   | Ms | errores 1  | TMR Max 890 Ms  | Errores Max 4  |
| REACCIONES MULTIPLES        | 801   | Ms | errores 4  | TMR Max 1483 Ms | Errores Max 6  |
| ANTICIPACION A LA VELOCIDAD | 900   | Ms |            | TT Max 948 Ms   |                |
| REACCION AL FRENADO         | 524   | Ms |            | TTE Max 867 Ms  |                |
| COORDINACION BIMANUAL       | 1008  | Ms | errores 10 | TT Max 5553 Ms  | Errores Max 27 |
| PERSONALIDAD: APROBADO      | SUSTANCIAS: APROBADO  |    |            | INTELEGENCIA    | APROBADO       |
| VALORACION                  | Se realiza prueba Tepsicon dando como resultado aprobadoy Coeficiente Intelectual 89-95 |    |            |                 |                |
| <b>RECOMENDACION</b>        |   |    |            |                 |                |

*Dra. Ivonne Osorio F.*  
 PSICOLOGA  
 T.P. 189955

**EVALUACION AUDITIVA**

|         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |
|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 250 IZQ | 250 DER | 500 IZQ | 500 DER | 1000IZQ | 1000DER | 2000IZQ | 2000DER | 4000IZQ | 4000DER | 6000IZQ | 6000DER | 8000IZQ | 8000DER |
| 30      | 30      | 20      | 20      | 20      | 20      | 20      | 20      | 15      | 15      | 15      | 15      | 15      | 15      |

(0-20 DB AUDICION NORMAL), (25-40 DB HIPOACUSIA LEVE), (45-60 DB HIPOACUSIA MODERADA),(65-80 DB HIPOACUSIA

*Julio M. Rueda Salas*  
 Fonoaudiologa  
 T.P. 02815  
 Universidad Metropolitana

VALORACION      —Apto

Recomendacion      —Audicion normal

**EVALUACION MEDICA**

|                               |        |                                  |        |                                  |        |                             |        |             |    |
|-------------------------------|--------|----------------------------------|--------|----------------------------------|--------|-----------------------------|--------|-------------|----|
| ESTATURA                      | 178    | PESO                             | 90     | PRESION ART                      | 120/70 | F.C                         | 76     | TIPO SANGRE | O+ |
| CARDIO P                      | NORMAL | ABDOMEN                          | NORMAL | SNC                              | NORMAL | EXTREMIDADES                | NORMAL |             |    |
| MOTILIDAD                     | NORMAL | TRASTORNOS DE COAGULACION        | NO     | TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE       | NO     | EPILEPSIAS                  | NO     |             | NO |
| ANOMALIAS PROGRESIVAS         | NO     | NEFROPATIAS                      | NO     | TRASTORNOS DEL SUEÑO             | NO     | ALTERACIONES DEL EQUILIBRIO | NO     |             | NO |
| INSUFICIENCIA CARDIACA        | NO     | PROBLEMA METABOLICO Y ENDOCRINO  | NO     | DIABETES MELLITUS                | NO     | ISQUÉMIA TRANSITORIA        | NO     |             | NO |
| TRASTORNOS DEL RITMO          | NO     | ENFERMEDADES ADRENALES           | NO     | CUADROS DE HIPOGLICEMIA          | NO     | ISQUÉMIA RECURRENTE         | NO     |             | NO |
| MARCAPASOS Y DESFIBRILADOR    | NO     | PROBLEMAS ENCEFÁLICAS, MEDULARES | NO     | ENFERMEDADES TIROIDEAS           | NO     | F.R                         | 17     |             |    |
| PRÓTESIS VALVULARES CARDÍACAS | NO     | POLICITEMIA VERA                 | NO     | ENFERMEDADES PARATIROIDEAS       | NO     | EPILEPSIAS                  | NO     |             | NO |
| CARDIOPATIA ISQUÉMICA         | NO     |                                  |        | ENFERMEDADES ADRENALES           | NO     | DIABETES MELLITUS           | NO     |             | NO |
| Hipertensión arterial         | NO     |                                  |        | ENFERMEDADES ADRENALES           | NO     | TRASPLANTE RENAL            | NO     |             | NO |
| ANEURISMAS                    | NO     |                                  |        | PROBLEMAS ENCEFÁLICAS, MEDULARES | NO     | DISNEAS                     | NO     |             | NO |
| Arteriopatías                 | NO     |                                  |        |                                  |        |                             |        |             |    |
| QUIMIOTERAPIAS                | NO     |                                  |        |                                  |        |                             |        |             |    |
| ANEMIAS LEUCOPENIAS           | NO     |                                  |        |                                  |        |                             |        |             |    |

Recomendacion      NINGUNA

VALORACION      APROBADON

Bajo gravedad de juramento declaro que la informacion suministrada a los facultativos durante todas cada una de las exploraciones y entrevista de antecedentes referidos al historial medico o diagnostico clinico corresponden.

Autorizo a esete crc a entregar mis resultados obtenidos en el proceso de certification, en caso de que la ley lo requiera, y por medio de mi firma acepto las politicas de uso del certificado establecidas por este CRC o IPS

Este certificado fue firmado digitalmente -

*Stefany Palmieri*

# CERTIFICADO DE APTITUD

CENTRO MEDICO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CONDUSALUD

NIT: 900142909-3

INSCRIPCION IPS: 0800102868

DIR: CRA 38 #74-244 (BARRANQUILLA - ATLANTICO) TEL: 3564838

CERTIFICADO N° 2420



## INFORMACION GENERAL

|                  |                        |
|------------------|------------------------|
| NOMBRE           | JHON JAIRO DIAZ MORENO |
| TIPO DOCUMENTO   | CC                     |
| DOCUMENTO        | 72233796               |
| FECHA EXPEDICION | 08/03/2023             |
| EMPRESA CLIENTE  | PARTICULAR             |

SE REALIZA ANAMNESIS COMPLETA, DETERMINANDO ANTECEDENTES

NOTA: LOS RESULTADOS DEL EXAMEN SE ENCUENTRA EN CUSTODIA DE NUESTRA IPS, LOS CUALES PODRÁN SER CONSULTADOS MEDIANTE SOLICITUD FORMAL POR ESCRITO DEL PACIENTE, ATENDIDO O CON SU AUTORIZACIÓN POR LA EMPRESA QUE LO REQUIERA.

## RESULTADOS DE APTITUD

SE CONSIDERA APROBADO

### CONDUCITAS PREVENTIVAS

1. Cuidar en la prevención de los riesgos propios del oficio a realizar.
2. Utilizar los elementos de protección requeridos para la realización de las tareas propias de la ocupación a desempeñar.
3. Cuidar en el adecuado uso de los elementos de protección personal que la empresa le suministra para el desempeño de su trabajo de manera segura.
4. Suministrar todos los elementos de protección personal requeridos para realizar su trabajo de manera segura.
5. Usar adecuadamente los elementos de protección personal de la dotación.
6. Mantener una adecuada higiene postural y mecánica corporal adecuada para movilizar cargas y para realizar las demás tareas de su ocupación.
7. Capacitación y entrenamiento adecuado previo a la realización de trabajos en alturas o espacios confinados.
8. Verificar de manera continua en el desarrollo de su trabajo que las actividades y tareas.
9. Las hemeras no deben movilizar cargas desde el piso superiores a 25 Kg ó 80 Kg sobre hombros o espalda.

### RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS PARA EL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:

NINGUNA

CONSIDERACIONES JURÍDICAS: La resolución 2340 de 11 de julio de 2007 y la resolución 1818 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social reglamenta la práctica y contenido de las evaluaciones médicas, con el objeto de determinar las condiciones de salud física, mental, social y la existencia de restricciones del aspirante, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo, definidos por el empleador. Establece que la empresa sólo puede conocer EL CERTIFICADO MÉDICO DEL ASPIRANTE, el cual se le suministra según lo acordado; el usuario o empresa puede solicitar copia (medio magnético) de la historia clínica si lo requiere. Establece también que le corresponde a la EPS del trabajador la guarda y custodia de los documentos de la historia. Los documentos completos de la historia clínica estarán bajo nuestra custodia acorde a lo que indican estas resoluciones.

Dr. *Stefany Palmieri, R.*  
MÉDICO GENERAL  
C.O.P. 1.045.721.877

*Stefany Palmieri*

