

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

FECHA DEL EXAMEN: 16/09/2025 10:01 a. m.

Documento: 1026156341

Sexo: M

Fecha nacimiento: 22/10/1996

Municipio de residencia: 05266

Teléfono: 3146741723

Profesión: CONDUCTOR

Escolaridad: Secundaria COMPLETA

Estrato: 2

ARL: N

Paciente: RANCES CUERVO BETANCUR

Edad: 28 años

Lugar de nacimiento: CALDAS ANT

Dirección: CL 140 A SUR 49 11

Empresa: OPTIMA LOGISTICA INTEGRAL SAS

Cargo: CONDUCTOR

Estado civil: SOLTERO(A)

EPS: Sura

AFP: PROTECCION



MOTIVO DE CONSULTA: Periodica

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR

OBSERVACIONES Y DETALLES DE LA RESTRICCIÓN:

OBSERVACIONES GENERALES

TOXICOS: NEGATIVOS.

Se le realiza prueba psicosenométrica, audiometría y visimetría sin alteraciones restrictivas para el cargo a desempeñar, según resolución 217 de 2014 del ministerio de transporte y seguridad vial.

Paciente en buenas condiciones generales con examen médico: osteomuscular, cardiovascular, dermatológico y neurológico sin alteraciones de importancia que le impidan realizar su actividad laboral.

Observaciones generales preventivas:

1. Higiene postural de acuerdo al cargo a desempeñar
2. Uso de elementos de protección personal de acuerdo al cargo a desempeñar
3. Capacitar en higiene postural y cuidados de espalda

RECOMENDACIONES

1. SE RECOMIENDAN HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y EJERCICIO.

2.

3.

4.

5.

EXAMEN PARA USO EXCLUSIVO DE OPTIMA LOGISTICA INTEGRAL SAS NIT 900115069-7, EN NINGÚN CASO PODRÁ SER UTILIZADA POR OTRA EMPRESA SO PENA DE LAS SANCIONES DESCRITAS EN EL ART 3. DE LA RESOLUCIÓN 1918 DE 2009, MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL.

Para efectos legales el paciente y el médico especialista en salud ocupacional declaran BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO que la información suministrada en este documento es verdadera. Queda bajo facultad de la empresa contratante el vincular laboralmente el paciente en el cargo a desempeñar teniendo en cuenta la evaluación del CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD OCUPACIONAL, las exigencias de la empresa y demás requisitos de la misma.

ILIANA ROMERO

Tue Apr 1 2025 11:45:43

ILIANA MIRCETH ROMERO BUELVAS

MEDICO ESPECIALISTA S.O

Registro: CMC2016-11159

RANCES CUERVO

Tue Sep 16 2025 09:00:54

Firma del paciente