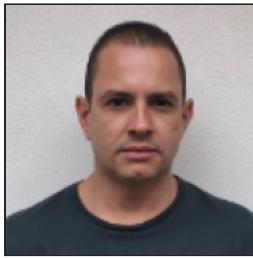


**CERTIFICADO LABORAL**  
**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON**  
**ENFASIS OSTEOMUSCULAR**



**Fecha:** 24/Ene/2025, **Hora:** 07:07:00 a.m.  
**Apellido:** BOTERO HENAO  
**Tipo Doc:** CC      **Nro Identidad:** 1036599205  
**Direccion:** CALLE 54#51-64 ITAGÁ/41  
**Estado Civil:** SOLTERO( A)      **EPS:** SALUD TOTAL S.A.  
     ENTIDAD PROMOTORA DE  
     SALUD  
**Empresa:** INDEPENDIENTE, **Emp. Usuaria:** INDEPENDIENTE  
**Cargo:** CONDUCTOR  
**Peso:** 70 Kg    **Estatua:** 173 Cm    **IMC:** 23.3    **Escolaridad:** BACHILLER    **Jornada Laboral:**  
     DIURNA  
**EPS:** SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD    **ARL:** ARL SURA    **AFP:**  
     ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION S.A  
**IPS que Atendio:** , **Ciudad de Atención:**

EXAMEN OCUPACIONAL

**Examenes Realizados**

AUDIOMETRIA TAMIZ	GLICEMIA	COLESTEROL TOTAL	TRIGLICERIDOS	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO-ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	PRUEBA PSICOSENSOMETRICA, PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL
VISIONETRIA TAMIZAJE					

**Concepto**

APTO PARA EL CARGO  
APTO PARA CONDUCTOR.

**Recomendaciones Empresa**

**Recomendaciones**

**S.V.E.**

**Estilo de Vida Saludable**

\* PRACTICAR Y CONSERVAR AUTOCUIDADO Y ESTILOS DE VIDA  
SALUDABLE

**Medicas**

**Laborales**

\* REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

Otras: EN ESTE EXAMEN OCUPACIONAL REALIZADO SE HIZO UNA REVISION COMPLETA DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR, EXTREMIDADES Y COLUMNA BUSCANDO PATOLOGIAS O SECUELAS QUE PUEDAN CONSTITUIR UN RIESGO AUMENTADO PARA LA REALIZACION DE SUS ACTIVIDADES O DE AQUELLAS QUE IMPLIQUEN POSTURAS FORZADAS O MOVIMIENTOS REPETITIVOS.  
DE ACUERDO CON LOS EXAMENES REALIZADOS AL PACIENTE EN MENCION SE CONSIDERA QUE NO PRESENTA RESTRICCIONES PARA EJERCER EL CARGO  
HISTORIA CLINICA Y CONCEPTO EMITIDO BAJO LAS RESOLUCIONES 2346 DEL 2007 Y 1918 DEL 2009

POR LA CUAL SE REGULA LA PRACTICA DE EVALUACIONES MEDICA OCUPACIONALES Y EL MANEJO, CONTENIDO DE LAS HISTORIA CLINICAS OCUPACIONALES.

**Observaciones**

RESOLUCIÓN 1555/2005 EN LA VALORACIÓN A CONDUCTORES (VISUAL, AUDITIVA, MEDICA, PSICOSENSOMETRICO)  
RESOLUCIÓN 217 DEL 2014 REGLAMENTACIÓN EXPEDICIÓN DE CERTIFICADOS.  
\*\*\*RESOLUCIÓN 1565 DEL 2014 SEGURIDAD VIAL

Cumpliendo con la normatividad vigente del articulo **10** de la resolucion **2346** del **2007** y la resolucion **1111** del **2017** al ítem 3.1.4. En atencion al Examen Medico Ocupacional que le fue realizado por **IPS CENTRAL MEDICAL GROUP SAS**. Como proveedor de evaluaciones ocupacionales, en el marco del sistema de Gestión de la seguridad y Salud en el trabajo, en el presente documento le hacemos entrega de las recomendaciones medicas emitidas por el Medico Especialista en seguridad y salud en el trabajo, las cuales, agradecemos acoger y gestionar en su entidad de salud, segun corresponda.

Calle 33 # 74b-130 Laureles-Medellin/celular-wasatp 3122956986/fijo directo 604-7770280

CESARIO BARCO

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

Lic. de S.O #: OCTUBRE 6 DE 2017

Registro #: DEPAR/3878-1 Y REG MEDICO 9606/87

JULIO CESAR BOTERO HENAO

CC 1036599205



**Tipo Doc:** CC - Cedula  
**Apellido:**BOTERO HENAO

**EPS:** SALUD TOTAL ARL: SURA  
**EMPRESA:** : INDEPENDIENTE

**Nro Identidad:** 1036599205 **Sexo:** Masculino

**Nombre:**JULIO CESAR

**Edad:** 38 años

## EXAMEN DE APTITUDES FISICAS Y COORDINACION MOTRIZ

FECHA: 25 DE ENERO 2025

ESTADO USUARIO: ACTIVO-APTO

ITEM	RANGO	VALOR
Numero de errores:	Max 3 Errores	
Numero de Intentos:		1
Reacciones Multiples		
Tiempo Medio de Reaccion en el Acierto (TMRA):	Max 0,49 Seg	0.40
Tiempo Medio de Reaccion de Respuesta(TMRR):	Max 0,45 Seg	0.46
Numero de errores:	Max 3 Errores	
Numero de Intentos:		1
Reacciones Multiples en No Atencion		
Tiempo Medio de Reaccion en el Acierto (TMRA):	Max 0,49 Seg	0.59
Tiempo Medio de Reaccion de Respuesta(TMRR):	Max 0,49 Seg	0.47
Numero de errores:	Max 3 Errores	
Numero de Intentos:		1
Reacciones al frenado		
Promedio reaccion al frenado:	Max 0.55 Seg	0.55
Anticipacion a la		1
Velocidad		
Tiempo medio de desviacion (Vel 1):	<= 0.35 Seg	0.38
Tiempo medio de desviacion (Vel 2):	<= 0.63 Seg	0.62
Numero de Intentos:		1
Coordinacion Bi-Manual		
Tiempo total en el error (TTE):	Max 48 Seg	0.20
Porcentaje:	Max 80%	0.00
Numero de Intentos:		1



Julio Botero

JULIO CESAR BOTERO HENAO

CC: 1036599205

Firma del Evaluado

Firma Evaluador

Doy fe de que el paciente que se presentó para la revisión de certificación de conductas y que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes refiere al historial médico o diagnóstico clínico, corresponden exactamente a la verdad.

Doy fe de que he recibido la certificación expedida por el centro de reconocimiento de conductas y que no presentaré declaraciones falsas a la certificación diferentes del alcance para el cual se otorgó la certificación.