



**Ips Firmedica**  
Nit: 901296322  
**Dirección:** Calle 48 #65-42  
**Teléfono:** 5017655  
**Email:** ipsfirmedica@gmail.com



## Información General

No. ingresos	41115	Fecha Impresión	2025-06-06
Fecha Ingreso	2025-06-04 08:31:17	Nombre	JUAN GABRIEL POSADA LOAIZA
CC	1128265182	Sede	IPS FIRMEDICA
Cargo	CONDUCTOR	Tipo de Examen	PRE - INGRESO
Fecha Nacimiento	1986-07-17	Edad	38 años
Dirección	RODEO ALTO CALLE 9B SUR 79A 75	Teléfono	3002176215
Estado Civil	Union Libre	# Hijos	1
Empresa a Laborar		Fecha Salida	2025-06-04 12:22:57
Empresa Contratante	LOGISTICA Y SOLUCIONES DE TRANSPORTES ESPECIALES S.A.S	Nombre Acompañante	EL USUARIO ASISTE A LA EVALUACIÓN SIN ACOMPAÑANTE



## Exámenes Complementarios

Examen	Resultado	Examen	Resultado
AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	NORMAL	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NEGATIVO
VISIONETRIA	NORMAL	COCAINA	NEGATIVO
PRUEBA PSICOSENSOMETRICA	CUMPLE CON PARÁMETROS DE APROBACIÓN		

## Certificación de Aptitud

### SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR

## Concepto de acuerdo al énfasis

OSTEOMUSCULAR                   APTO PARA LA LABOR

## Recomendaciones Generales

- Control periódico por Promoción y Prevención por EPS
- Control periódico ocupacional
- Hábitos nutricionales saludables
- Utilización de EPP Elementos de Protección personal de acuerdo al cargo
- Ejercicio regular 3 veces / semana
- Control nutricional en EPS

## Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

- Riesgo Osteomuscular:** Disminuir y prevenir desordenes musculo esqueléticos y su impacto sobre la salud a causa de la exposición a factores de riesgo biomecánico en el trabajo, y proporcionar entornos de trabajo seguros.
- Riesgo Visual:** Prevenir y detectar de forma temprana aparición o progresión de alteraciones visuales, énfasis en adecuada higiene visual y uso de protección visual según tipo de exposición.
- Riesgo Auditivo:** Prevención de la hipoacusia y la conservación auditiva con intervención para el control del ruido y la protección auditiva en el trabajo, y, con la identificación temprana de trabajadores expuestos para tomar medidas de promoción y prevención.
- Riesgo Psicosocial:** Identificar, evaluar y monitorear planes de acción para promover condiciones psicosociales protectoras; prevenir y reducir enfermedades derivadas de esta exposición psicosocial procurando la salud y bienestar del trabajador.
- Riesgo Cardiovascular:** Prevenir la aparición de factores de riesgo cardiovascular en los trabajadores y la progresión de enfermedades cardiovasculares de la población que ya presentan factores de riesgo individual.

## Recomendaciones Específicas Trabajador

1. Higiene postural de acuerdo al cargo a desempeñar. 2. Uso de elementos de protección personal (EPP) de acuerdo al cargo a desempeñar. 3. Capacitación en higiene postural y cuidados de espalda. 4. Realización de pausas activas. 5. Bajar de peso.

## Recomendaciones Específicas Empresa

1. Evaluación y monitoreo de los riesgos osteomusculares. 2. Diseño ergonómico del puesto de trabajo del trabajador. 3. Capacitación y generación de conciencia sobre ergonomía. 4. Proporción de Elementos de Protección Personal (EPP). 5. Fomentar la realización de pausas activas. 6. Implementación de rutinas de ejercicio físico en el trabajador. 7. Rotación de tareas y flexibilidad en el trabajo. 8. Evaluación médica preventiva y tratamiento oportuno al trabajador. 9. Fomentar ambiente laboral saludable. 10. Evaluación y mejora continua.

## Sistema de Vigilancia Epidemiológica

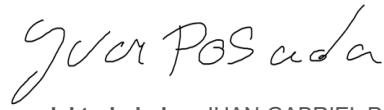
## Enfasis en el examen del sistema osteomuscular

En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERÍDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO



**Profesional:** MILTON DAVID PEÑUELA VALENCIA  
**CC:** 1098726005  
**Registro médico:** 1098726005  
**Licencia N°:** 1284-2022



**Firma del trabajador:** JUAN GABRIEL POSADA LOAIZA  
**CC:** 1128265182