



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



#### Información General

|                     |                                       |                    |   |
|---------------------|---------------------------------------|--------------------|---|
| No. ingresos        | 46300                                 | Fecha Impresión    | 2026-01-16  |
| Fecha Ingreso       | 2026-01-16 07:23:17                   | Nombre             | WILMAR ALEXIS ESPINOSA FRANCO                     |
| CC                  | 71799482                              | Sede               | IPS FIRMEDICA                                     |
| Cargo               | CONDUCTOR                             | Tipo de Examen     | PERIODICO   |
| Fecha Nacimiento    | 1980-03-22                            | Edad               | 45 años   |
| Dirección           | SAN GERMAN CR 77 60 45                | Teléfono           | 3117382919  |
| Estado Civil        | Union Libre                           | # Hijos            | 1   |
| Empresa a Laborar   | COOPERATIVA DE TRANSPORTES ESPECIALES | Fecha Salida       | 2026-01-16 10:39:28                               |
| Empresa Contratante |                                       | Nombre Acompañante | EL USUARIO ASISTE A LA EVALUACIÓN SIN ACOMPAÑANTE |



#### Exámenes Complementarios

| Examen  | Resultado | Examen  | Resultado |
|---|-----------|---|-----------|
| VISSIMETRIA   | NORMAL    | CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                   | NEGATIVO  |
| PRUEBA PSICOSENSOMETRICA  | APORBADO  | COLESTEROL TOTAL  | ALTERADO  |
| AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL] | NORMAL    | COCAINA   | NEGATIVO  |
|   |           | TRIGLICERIDOS   | NORMAL    |
|   |           | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA-GLICEMIA | NORMAL    |

#### Certificación de Aptitud

##### SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

#### Concepto de acuerdo al énfasis

OSTEOMUSCULAR NO CASO

#### Recomendaciones Generales

#### Recomendaciones Específicas Trabajador

- realizar 150 minutos semanales de ejercicio cardiovascular.

#### Recomendaciones Específicas Empresa

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa.

#### 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.

#### Consideraciones legales relativas a los exámenes de control periódico:

Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamenta la práctica de las evaluaciones médicas de control periódico con el objeto de monitorear la exposición a los factores de riesgo ocupacional e identificar posibles alteraciones temporales, permanentes o agravamiento del estado de salud del trabajador, ocasionadas por la labor o por el medio ambiente de trabajo, y para detectar precozmente enfermedades de origen común, con el fin de establecer un manejo preventivo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MEDICO DE CONTROL PERIODICO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, acorde con lo establecido en la Resolución 1918 de junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico

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

CC. 73.211.582

Profesional: HAROLD ANTONIO JARABA BASSA  
CC: 73211852

Registro médico:  
Licencia N°: 73329

Firma del trabajador: WILMAR ALEXIS ESPINOSA FRANCO  
CC: 71799482