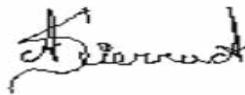




Nº 15.834

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
08 DÍA	11 MES	2025 AÑO	SABANETA (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO - PSICOSENSOMETRICO - TOXICOLOGICO - VISIONMETRIA - AUDIOMETRIA	
Ciudad					
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE					
Nombre de la empresa			Empresa en misión		
EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL TRANSPORTE Y TURISMO ANTIOQUIA S.A.S.			PLUS CAR TRANSPORTE ESPECIAL SA		
CIIU (Actividad Económica) del empleador:					
SIN REGISTRAR					
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjeria, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)					
Apellidos y Nombres			Género	Edad	Documento de Identificación
TIQUE ARAGÓN ALEXANDER			MASCULINO	54 AÑOS 1 MESES 26 DÍAS	CC 80373240 Tipo Número
Cargo					
CONDUCTOR					
EPS	AFP			ARL	
SURA	COLPENSIONES			POSITIVA	
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL					
CON ANTECEDENTE DE PATOLOGÍA QUE NO LIMITA SU LABOR					
Observaciones: NO APLICA					
N/A	NO SE EVALUARON REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)				
RESTRICCIONES LABORALES		TIPO	RECOMENDACIONES		
SIN RESTRICCIONES LABORALES		NO APLICA	NO APLICA		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:					
EVALUACIÓN OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEO muscular Y DE COLUMNA	✓	TOXICOLOGICO II PARAMETROS			✓
AUDIOMETRIA	✓	PSICOSENSOMETRICA			✓
VISIONMETRIA POR OPTOMETRA	✓	-----			
RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
USAR CORRECCIÓN VISUAL : SEGÚN PRESCRIPCIÓN DE LA OPTOMETRA, OCASIONAL	USO DE EPP			HÁBITOS SALUDABLES	
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE VISUAL			CONTROL DE PESO	
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA	
ESPECIALISTA : VALORACIÓN POR NUTRICIÓN				HACER DEPORTE	
				DIETA BALANCEADA	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES					
-EXAMEN OSTEO muscular- SIN HALLAZGOS PATOLÓGICOS -VISIONMETRIA- CON ALTERACIÓN EN VISIÓN CERCANA -AUDIOMETRÍA- NORMAL -PSICOSENSOMÉTRICO- APTO SEGÚN RESOLUCIÓN 0217/2014. -TOXICOLOGICO II PARÁMETROS-(VER ANEXO) -SIN RESTRICCIONES LABORALES PARA EL CARGO QUE DESEMPEÑA. -SE LE RECOMIENDA CONSULTAR EN SU ENTIDAD DE SALUD, EVALUACION Y PLAN DE MANEJO DE SU ALTERACION DEL PESO POR DIETETICA Y NUTRICION. -EL EJERCICIO REGULAR AL MENOS 5 VECES A LA SEMANA EN SESIONES DE MEDIA HORA, MEJORA EL ESTADO GENERAL.					
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.					

Médico

Firma:

Nombre: CC: 71685889 - ALEJANDRO ALBERTO SIERRA

R. M.: 60090095

L.S.O.: S2016060090095



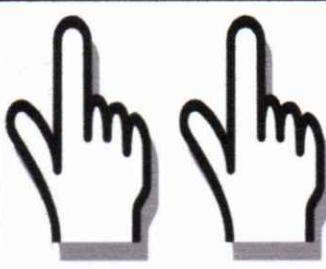
Código de Seguridad

K1070Q1W15834**Aspirante o Trabajador**

Firma:

Nombre: TIQUE ARAGÓN ALEXANDER

CC: 80373240

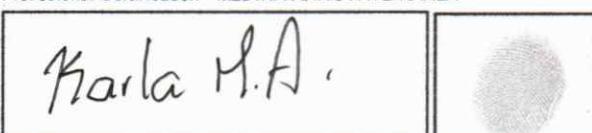
Informe No. 16379-A	Certificación No. 08112025-17194	No. RUNT 00000001
8/11/2025		
 8/11/2025 09:55:40	 Izquierdo Derecho	Cédula de Ciudadanía 80373240 Expedido en: USME TIQUE ARAGON ALEXANDER Sexo : Masculino Fecha Nacimiento: 13/09/1971 (54 años) Lugar BOGOTA Escolaridad : Técnico Ocupación : CONDUCTOR Dirección : CLL 9 #72-50 Teléfono(s) : 3013323239 Móvil: Ciudad : MEDELLIN Vence : 6/01/2026

Teniendo en cuenta que el profesional certificador del CRC reviso los resultados obtenidos por el candidato identificado en este certificado el cual fue evaluado bajo los requisitos de la resolución 217 del 31 de enero de 2014 en su anexo I y la NTC-ISO/IEC 17024 de 2013 y obtuvo concepto aprobatorio en todas las evaluaciones emite el presente Certificado de Aptitud Física, Mental y de Coordinación Motriz bajo las siguientes condiciones:

Categoría	Trámite	Restricciones	Estado
Exámenes de Organos y Sentidos	20-Expedición Inicial	Ninguna	APTO

Prueba	Resultado	Observaciones
Test de Medicina General	Cumple	[2025-11-08 10:15:17, SIERRA ARANGO ALEJANDRO ALBERTO] -> APTO SEGÚN RESOLUCIÓN 0217/2014.
Test de Psicología Tepsicon	Cumple	[2025-11-08 10:00:40, CASTAÑO CORTÉS ESTEFANÍA] -> USUARIO SIN ANTECEDENTES DE TRASTORNOS MENTALES Y DE CONSUMO DE SUSTANCIAS, CON ADECUADO DESARROLLO INTELECTUAL. SE CONSIDERA APTO PARA CONDUCIR SEGÚN LA RESOLUCIÓN 0217 DE 2014.
Petrinovic Test de Velocidad de Anticipación	Cumple	[2025-11-08 10:02:37, CASTAÑO CORTÉS ESTEFANÍA] -> USUARIO QUE NO PRESENTA ALTERACIÓN EN SU CAPACIDAD DE PERCIBIR VELOCIDADES Y TRAYECTORIAS, CON BUENA CAPACIDAD DE AUTOCONTROL. SE CONSIDERA APTO PARA CONDUCIR SEGÚN LA RESOLUCIÓN 0217 DE 2014.
Petrinovic Test de Coordinación Bimanual	Cumple	[2025-11-08 10:02:52, CASTAÑO CORTÉS ESTEFANÍA] -> USUARIO QUE NO PRESENTA ALTERACIÓN EN SU CAPACIDAD DE COORDINACIÓN VISO-PERCEPTIVO-MOTRIZ DE AMBAS MANOS DE MANERA DISASOCIADA. SE CONSIDERA APTO PARA CONDUCIR SEGÚN LA RESOLUCIÓN 0217 DE 2014.
Petrinovic Test de Reacción Simple	Cumple	[2025-11-08 10:03:35, CASTAÑO CORTÉS ESTEFANÍA] -> USUARIO QUE NO PRESENTA ALTERACIÓN EN SU CAPACIDAD DE DISCRIMINAR TIEMPOS DE VELOCIDAD DE REACCIÓN ANTE UN ESTÍMULO SIMPLE. SE CONSIDERA APTO PARA CONDUCIR SEGÚN LA RESOLUCIÓN 0217 DE 2014.
Petrinovic Test de Resistencia	Cumple	[2025-11-08 10:04:02, CASTAÑO CORTÉS ESTEFANÍA] -> USUARIO QUE NO PRESENTA DIFICULTAD EN SU CAPACIDAD DE CONCENTRACIÓN EN TRAYECTORIAS QUE SE PRESENTAN DE MANERA MONÓTONA Y REPETITIVA. SE CONSIDERA APTO PARA CONDUCIR SEGÚN LA RESOLUCIÓN 0217 DE 2014.
Test de Audición	Cumple	[2025-11-08 09:58:34, MORENO KATERINE] -> PACIENTE APTO SIN RESTRICCIÓN SEGUN RESOLUCION 30355 DEL 2022
Test de Visión AGX1160	Cumple	[2025-11-08 10:07:08, MONSALVO PEREZ DONYS CAROLINA] -> "CANDIDATO APTO, CUMPLE CON LOS CRITERIOS DE APROBACIÓN SEGÚN LA RESOLUCIÓN 0217 DE 2014, ANEXO I, NUMERALES 1.1 AL 1.7.
Sin novedades		

Profesional Certificador: MEDINA ARROYAVE KARLA



R.M. 05714815

Este certificado tiene vigencia de 60 días calendario, a partir de su fecha de expedición, según lo establecido en la resolución 217 del 31 de enero de 2014.

Firma Evaluado: AXELANDER TIQUE ARAGÓN

Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información suministrada a los profesionales de la salud durante las evaluaciones visual, auditiva, psicológica y médica es cierta y veraz y asumo toda responsabilidad que se genere como consecuencia de dicha información, así mismo me comprometo a reportar cualquier reducción o cambio en las condiciones físicas, mentales y de coordinación motriz bajo las cuales se emitió este certificado.



[Ir al inicio](#)

Fecha: 08/11/2025
Hora: 10:05:37

RESULTADO DEL CUESTIONARIO

Datos del Usuario

Fecha 2025-11-08	Nombres Alexander RODRIGUEZ	Apellidos Tique Aragon	Tipo Doc. C
Edad 54	Género Masculino	Cat. Licencia C1	Num Doc. 80373240

Detalles del cuestionario

Bloque	Resultado	Num. Preguntas
Transtornos amnesicos y otros trastornos congoscitivos	3	3
Control de impulsos	3	3
Transtorno de personalidad	3	3
Abuso de alcohol	3	3
Dependencia del alcohol	3	3
Esquizofrenia	3	3
Trastornos inducidos por alcohol	3	3
Consumo habitual de drogas y medicamentos	3	3
Abuso de drogas o medicamentos	3	3
Dependencia de drogas y medicamentos	3	3
Trastornos inducidos por drogas o medicamentos	3	3
12. Información	3	3
Transtornos por comportamiento perturbador	3	3
Disociativa	3	3
15. Comprensión	3	3
16. Aritmética	3	3
17. Transtornos del sueño	3	3
Semejanzas	3	3
20. Transtornos mentales debido a enfermedad médica	3	3
Vocabulario	3	3
Transtornos de estado de animo	3	3

Area	Resultado	total Preguntas.	Calificacion.
Personalidad	27	27	Aprobado
Sustancias	21	21	Aprobado
Inteligencia	15	15	CI 97-125, Apto

Observaciones

Karla M.A.

Firma Med. Certificador

Esfenia ll

Firma evaluador



Código de Seguridad

D1070J32P2196**DATOS PERSONALES****Laboratorio N°: 2.196**

Municipio: SABANETA (ANTIOQUIA, COLOMBIA)

Fecha y Hora: sábado, 8 de noviembre de 2025 09:54:56 a.m.

Nombres y Apellidos: TIQUE ARAGÓN ALEXANDER

CC: 80373240 Género: MASCULINO

F. Nacimiento: 13/09/1971 Edad: 54 AÑOS 1 MESES 26 DÍAS Entidad: EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL TRANSPORTE Y TURISMO ANTIOQUIA S.

RESULTADOS DEL LABORATORIO**QUÍMICA****TOXICOLOGICO II PARAMETROS**

Análisis: THC

COCAÍNA

Técnica: Inmunoensayo cromatográfico

Resultados:Prueba de Tetrahidrocannabinol en orina: **NEGATIVO**Prueba de Cocaína en orina: **NEGATIVO**

Alejandro Alberto Sierra Arango

CC: 71685889

Médico Salud Ocupacional: 60090095