



Dando cumplimiento a la Resolución 2346 del Ministerio de Protección Social, a la empresa solo se le enviará el informe con el concepto respectivo y el resultado de los exámenes generados en la consulta.

| | | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|--|--|
| Nombre de la Empresa | | Empresa en Misión | | | |
| PARTICULAR MEDICINA | | | | | |
| NIT | Dirección Empresa | Teléfono Empresa | Ciudad | | |
| 1111111111 | Crr 49 n 49 24 | 4481044 | Medellin | | |

INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

| | | | |
|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------|------------------------|
| Apellidos y Nombres | Documento de identidad | Edad | Género |
| SALAZAR GUTIERREZ LUIS ALFONSO | CC 85453475 | 56 Años | M |
| Lugar de Nacimiento | Lugar de Residencia | Estado Civil | |
| MEDELLIN | Medellin | UNION LIBRE | |
| Teléfono Fijo | Dirección | Celular | |
| 3103731865 | CRA 84 N 28 41 | 3103731865 | |
| Correo Electrónico | Grado de Escolaridad | Hemoclasificación | |
| LUISALAZAR.GUTIERREZ@GMAIL.COM | TECNOLOGICO | A + | |
| IMC | Hijos | EPS | |
| 25.95 | 1 | SURA EPS | |
| VACUNACION COVID-19 | COVID-19 DOSIS | VACUNA | VACUNA REFUERZO |
| SI | ESQUEMA COMPLETO CON REFUERZO | 1° PFIZER 2° PFIZER | PFIZER |

INFORMACIÓN DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

| Cargo | Fecha | Hora Ingreso | Hora Inicio Atencion | Hora Salida Atencion |
|--------------|--------------|---------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| CONDUCTOR | 2025-05-06 | 09:20:36 | 11:55:05 | 12:44:42 |

| | |
|------------------------------------|-----------------------|
| Lugar de realización examen | MEDELLIN CENTRO JUNIN |
|------------------------------------|-----------------------|

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL

| | |
|---|---------------------------------------|
| Tipo de examen realizado | |
| PREINGRESO | |
| CONCEPTO | TIPO DE RESTRICCIONES |
| CUMPLE PARA EL CARGO/ SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO | NO APLICA |
| MOTIVO | CERTIFICADOS ADICIONALES |
| NO APLICA | NINGUNO |
| AREA DE LAS RESTRICCIONES | INGRESO AL PROGRAMA PREVENTIVO |
| NINGUNA | NINGUNA |
| APTITUD DE TAREAS | |

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

| |
|---|
| EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO PAQ COND: SE REALIZA |
| EXAMEN DE AUDIOMETRIA TONAL PAQ COND: SE REALIZA |
| VISIONETRIA OCUPACIONAL PAQ COND: SE REALIZA |
| PRUEBA PSICOSENSOMETRICA PAQ COND: SE REALIZA |
| ENFASIS AREA DE CONDUCTORES: SE REALIZA |
| ENFASIS OSTEOMUSCULAR: SE REALIZA |

ANEXOS EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**VALORACION COMPLEMENTARIA (PRUEBA PSICOSENSOMETRICA PAQ COND)**

De acuerdo con los resultados de la prueba, todas las reacciones fueron acordes con los estímulos y se ejecutaron dentro del tiempo estipulado, cumpliendo con los criterios de capacidad mental y motriz

VALORACION COMPLEMENTARIA (PRUEBA PSICOSENSOMETRICA PAQ COND)

De acuerdo con los resultados de la prueba, todas las reacciones fueron acordes con los estímulos y se ejecutaron dentro del tiempo estipulado por la prueba. Cumpliendo con los criterios de capacidad mental y motriz

VALORACION COMPLEMENTARIA (VISIOMETRIA OCUPACIONAL PAQ COND)

Uso de corrección óptica ocasional o prolongada

Se sugiere control anual de optometría de forma rutinaria

Su capacidad Visual está en los rangos aceptables para su ocupación, se indican controles rutinarios anuales con su optómetra.

VALORACION COMPLEMENTARIA (EXAMEN DE AUDIOMETRIA TONAL PAQ COND)

Su capacidad auditiva es adecuada

MEDICAS PERSONALES

Bajar de peso, se indica hábitos saludables de vida, realizar actividades deportivas y recreativas, se fomenta hábitos saludables de trabajo. Alimentación balanceada.

CONDUCTAS - (CONDUCTAS RESTRICTIVAS)

NINGUNA

CONDUCTAS - (CONDUCTAS PREVENTIVAS)

Capacitar en la prevención de los riesgos propios del oficio a realizar

Se indica hábitos de vida saludables (dieta baja en sal y, azúcar) realizar actividad física y controles preventivos en su EPS.

OBSERVACIONES GENERALES (ENFASIS AREA DE CONDUCTORES)

Respetar las normas de seguridad en todas sus actividades y tareas. Verifique el estado del vehículo antes de comenzar la labor. Maneje con sentido vial y recuerde que la conducción vehicular es una actividad de alto riesgo, utilice permanentemente el cinturón de seguridad mientras conduce. Respete siempre los límites de velocidad establecidos. Mantenga una actitud amigable y solidaria con los demás conductores y peatones en la vía. Reduzca la velocidad en función de las condiciones climáticas, respete las señales y las normas de tránsito y de seguridad vial. No conduzca si está fatigado (descanse con regularidad). No conduzca bajo los efectos del alcohol o drogas. Reglas de oro de levantamiento de cargas: pies separados, doble las rodillas, agarre firme la carga y péguela al cuerpo, mantenga la espalda recta, levántese suavemente sin realizar giros del tronco. El empleador debe diseñar e implementar el sistema de vigilancia epidemiológica para la seguridad vial (asesórese de su arl). El empleador debe capacitar permanentemente a sus conductores sobre las normas de seguridad para conductores. Sensibilice a todo este personal en autocuidado, autoestima y prevención de riesgo público. Realice mantenimiento preventivo y correctivo precoz de todo el parque automotor. Realizar marcha segura para desplazamientos por escaleras, pisos irregulares y vías públicas. Hábitos y estilos de vida saludable. Presente conforme a las políticas de su empleador el protocolo de alistamiento diario y Registro de mantenimiento preventivo. Ubíquese en un lugar seguro si requiere manipular elementos bidireccionales. la valoración y conducta entregada se da por cumplimiento a la Resolución 0012336 de 2012 Anexo 1 entregado;

OBSERVACIONES GENERALES (ENFASIS OSTEOMUSCULAR)

Cumplir Con Los Procedimientos Definidos Para Desarrollar Su Trabajo. Informar Oportunamente De Los Peligros Identificados En El Trabajo. Participar En Las Actividades Que Se Desarrollen En El Sistema De Gestión Y Seguridad Y Salud En El Trabajo. Desplácese En Forma Segura , si va manejar cargas cumplir Con La Normatividad De Manejo O Manipulación De Cargas, Mantenga Buena Higiene Postural, Ubiando Adecuadamente La Pantalla De Su Monitor, Si Va Estar Expuesto Utilizar Protección Respiratoria Y Auditiva, Utilizar La Dotación Y Los Elementos De Protección Personal Suministrados por El Empleador./ Dar Aviso A Supervisor O Superior Si Sus Condiciones De Salud Se Han Modificados Y Presenta Alguna Limitación O Restricción Para Realizar La Labor.

OTRAS OBSERVACIONES

Ninguna

OBSERVACION Y CONCLUSION FINAL (ENFASIS AREA DE CONDUCTORES)

Este examen Médico está enfocado en una revisión, buscando patologías activas y durante su evaluación NO se evidenció patología o sintomatología de enfermedades que pudieran generar limitaciones o riesgo para desempeñar su actividad (tarea) de conductor, CUMPLE para el PEVS. Los resultados de los exámenes complementarios se encuentran en los parámetros normales.

OBSERVACION Y CONCLUSION FINAL (ENFASIS OSTEOMUSCULAR)

ENFASIS DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y COLUMNA: Este examen Médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares extremidades y columna, durante su evaluación no se evidenció patología o sintomatología de origen osteomuscular que pudieran genera limitaciones o riesgo para desempeñar sus funciones laborales

OBSERVACIÓN AREA DE VACUNACION

Durante su evaluación médica ocupacional se realizó revisión de los antecedentes de vacunación, en el momento cuenta con esquema de vacunación completo para prevención de infección por sars cov-2; debe seguir tomando las medidas preventivas; cumpliendo con las medidas generales de bioseguridad.

| | | |
|---|--|-------------|
| CLASIFICACION GATISO OSTEOMUSCULAR: SI | TIPO: 1 | GRUPO: A, D |
| EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS | ENFASIS EN AREA DE CONDUCTOR, ENFASIS OSTEOMUSCULAR, | |
| INGRESARLO AL PVE PREVENTIVO | NINGUNA | |
| REMISIÓN Y CONTROLES POR SU EPS | NINGUNO | |
| ESTÁ EN CONTROLES CON LA ARL | NO | |
| CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVO A LOS EXÁMENES | | |
| Las respuestas dadas por mi en este(os) exámenes(es) están completas y son verificadas autorizo a la IPS para que suministre las recomendaciones médicas ocupacionales descritas Anteriormente, dando cumpliendo el decreto 1072 del 2015 y las normas que la modifiquen, adiciones, sustituyan o deroguen, para retroalimentar los SVE (SISTEMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO) / programas de salud y se recomienda realizar exámenes ocupacionales anualmente acorde a la matriz de peligro y profesiograma. | | |
| Se entrega al trabajador la información de los resultados, pruebas o valoraciones complementarias ocupacionales (pre-ingreso, periódico y/o retiro), dando cumpliendo con la (Resolución 2346 del 2007 Art 10), y las normas que la modifiquen, adiciones, sustituyan o deroguen, con la única finalidad en la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud. | | |
| Según lo contemplado en las resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009, la resolución 839 del 23 de marzo del 2017 y Decreto 1072/2015 - Artículo 2.2.4.6.13 numerales 1 y 2 del ministerio de trabajo y salud y protección social, y las normas que la modifiquen, adiciones, sustituyan o deroguen, las evaluaciones médicas ocupacionales tiene como objeto monitorear la exposición a factores de riesgo ocupacional e identificar las posibles alteraciones de la salud temporales, permanentes o secundarias a la labor o por el medio ambiente de trabajo al cual está expuesto el trabajador, y para detectar precozmente enfermedades de origen común agravadas por la exposición a los mismos. Fortaleciendo los sistemas de prevención y promoción de la salud de los trabajadores. Dichas resoluciones hacen énfasis en la confidencialidad de la Historia clínica ocupacional, la reserva profesional de la misma; y el hecho de que dicha información queda bajo nuestra guarda y custodia y solo se obtendrá dicha información bajo los requerimientos legales establecidos por la ley o cuando el trabajador lo demande, solo los certificados médicos serán conocidos por la empresa. | | |

MARLENY ZABALA
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CC. 43539861 RM. 5-2828
LIC. S.O. 32483

Firma: LUIS ALFONSO SALAZAR GUTIERREZ
 Nombre: LUIS ALFONSO SALAZAR GUTIERREZ
 R.M. / TP: 143392 L.S.O. 32483
 Documento: 85453475

La información incluida en este concepto es copia fiel de los datos contenidos en la historia clínica ocupacional.