



ORIENTESALUD IPS
 Dirección: Calle 63 A #47 - 25 Rionegro, Antioquia
 Nit. 900.898.297-9

Fecha Examen : **07/11/2025 HORA : 09:15**

Tipo examen: **INGRESO**

Empresa: **TRANSPORTES SUPERIOR SAS**



IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR	JUAN DIEGO RAMIREZ GOMEZ			DOCUMENTO	CC - 1045026690
LUGAR DE NACIMIENTO	SANTUARIO			PROFESION	PROFESION NO DEFINIDA
F.NACIMIENTO	04/09/1999	SEXO	MASCULINO	DIRECCION	BARRIO CALLEJON DE LOS GOMEZ
EDAD	26 Años - 2 Meses - 4 Dias			TELEFONO	3156128958
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)			MUNICIPIO	SANTUARIO (ANTIOQUIA)
ESCOLARIDAD	Secundaria			E.P.S.	SURA
CARGO A DESEMPEÑAR	CONDUCTOR			A.F.P.	COLPENSIONES
Fecha de Ingreso	07/11/2025	Antigüedad	0 Años 0 Meses	A.R.L.	NO DEFINIDA
				Misión en	

RESULTADO DE EXAMENES

OPTOMETRIA	REALIZADO
Audiometría	REALIZADO
TEST DE TOXICOS EN ORINA	REALIZADO
Laboratorios	Glicemia:-----CT:-----Triglicéridos:----- Frotis Faringeo:-----
Laboratorios	KOH:----- Coprológico:----- Colinesterasas:-----
Prueba Psicosenométrica	REALIZADO
Valoración Psicológica	Normal durante la evaluación médica
ALCOHOL	REALIZADO

CONCEPTO MEDICO INGRESO

CONDUCTORES

Apto sin patología aparente	X	Trabajador apto para laborar como conductor	SI
Apto para el cargo con patología que no limita la labor			
Apto para el cargo a desempeñar con restricciones			
Motivo:			
Aplazado			
Motivo:			
No Apto para el cargo			
Motivo:			
Próxima valoración ocupacional	1 AÑO		

S.V.E.

Visual ☐ Auditivo ☐ Ergonómico ☒ Psicosocial ☐ Cardiovasc. ☐ R. Biológico ☐ Respiratorio ☐ Químico ☐ Voz ☐

RECOMENDACIONES - OBSERVACIONES Y RESTRICCIONES


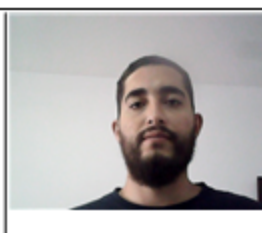
Completar el esquema de vacunación acorde a los factores de riesgo presentes en la empresa. adjuntar copia del carné de vacunación.
 Hábitos saludables: dieta adecuada y ejercicio físico 150 minutos a la semana de una duración no menor a 30 minutos por sesión
 Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales
 Utilizar adecuadamente los elementos de protección personal
 Capacitación en Higiene postural, levantamiento y transporte de cargas. Pausas activas
 Cumplir a cabalidad con las normas del reglamento de higiene y seguridad industrial en la empresa
 Reportar todo incidente o accidente de trabajo que ocurra


Disminuir de Peso.

Remisión EPS: **NO**

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Previamente a este examen he sido informado por la empresa y el médico examinador de las exigencias de Ley para su relación, por consiguiente certifico que he autorizado para que se me efectúe, incluyendo los exámenes de laboratorio y ayudas paraclínicas establecidas para el cargo dentro del programa de salud ocupacional de la empresa, igualmente autorizo para que su contenido sirva para los diferentes sistemas de vigilancia epidemiológica que estén establecidos (Resolución.2346/07). El examinado autoriza para que a través del médico de la empresa, ésta conozca el certificado médico de ingreso ocupacional e igualmente la exposición anterior a riesgos ocupacionales.

EXAMINADO: Bajo la gravedad de juramento afirmo que he contestado todas las preguntas realizadas sin omitir información sobre mi historia de salud. Así mismo he recibido las recomendaciones y/o restricciones sobre mi puesto de trabajo para que pueda cumplir la labor que se me ha asignado, acatando así lo dispuesto por la resolución 2346 de 2007

	<p>ORIENTESALUD IPS Dirección: Calle 63 A #47 - 25 Rionegro, Antioquia Nit. 900.898.297-9</p> <p>Fecha Examen : 07/11/2025 HORA : 09:15</p> <p>Tipo examen: INGRESO</p> <p>Empresa: TRANSPORTES SUPERIOR SAS</p>		
---	--	--	--



Diego Ramirez

JUAN CAMILO MARTINEZ GOMEZ
RM : 5-0835-07 RES: LIC SO 2020060111670

CC-15439904 Medico Especialista en Salud Ocupacional

JUAN DIEGO RAMIREZ GOMEZ
CC - 1045026690

Puede verificar la veracidad de este certificado escaneando este codigo
(La informacion de este certificado debe coincidir con la que vera en la web):

