



ORIENTESALUD IPS
 Dirección: Calle 63 A #47 - 25 Rionegro, Antioquia
 Nit. 900.898.297-9
 Fecha Examen : **22/12/2025 HORA : 15:32**
 Tipo examen: **INGRESO**
 Empresa: **TRANSPORTES SUPERIOR SAS**



IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR	JOSE NICOLAS LONDOÑO AMARILES			DOCUMENTO	CC - 71578367
LUGAR DE NACIMIENTO	MEDELLIN			PROFESION	PROFESION NO DEFINIDA
FNACIMIENTO	25/10/1959	SEXO	MASCULINO	DIRECCION	VDA SANTA ELENA
EDAD	66 Años - 1 Meses - 28 Días			TELEFONO	3178774814
ESTADO CIVIL	CASADO(A)			MUNICIPIO	MEDELLIN (ANTIOQUIA)
ESCOLARIDAD	Secundaria			E.P.S.	SURA
CARGO A DESEMPEÑAR	CONDUCTOR			A.R.L.	NO DEFINIDA
Fecha de Ingreso	22/12/2025	Antiguedad	0 Años 0 Meses	Misión en	

RESULTADO DE EXAMENES

Visiometría	REALIZADA
Audiometría	REALIZADA
Espirometría	NA
Laboratorios	Glicemia: CT: Triglicéridos: Frotis Faringeo:
Laboratorios	KOH: Coprológico: Colinesterasas:
Prueba Psicosensométrica	REALIZADA
Valoración Psicológica	Normal durante la evaluación médica

CONCEPTO MEDICO INGRESO

CONDUCTORES

Apto sin patología aparente	<input checked="" type="checkbox"/>	APTO PARA CONDUCTORES			
Apto para el cargo con patología que no limita la labor	<input type="checkbox"/>	Trabajador apto para laborar como conductor	SI		
Apto para el cargo a desempeñar con restricciones	<input type="checkbox"/>				
Motivo:					
Aplazado	<input type="checkbox"/>				
Motivo:					
No Apto para el cargo	<input type="checkbox"/>				
Motivo:					
Próxima valoración ocupacional	1 AÑO				

S.V.E.	Visual	Auditivo	Ergonómico	<input checked="" type="checkbox"/>	Psicosocial	Cardiovasc.	R. Biológico	Respiratorio	Químico	Voz
--------	--------	----------	------------	-------------------------------------	-------------	-------------	--------------	--------------	---------	-----

RECOMENDACIONES - OBSERVACIONES Y RESTRICCIONES

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.

Completar el esquema de vacunación acorde a los factores de riesgo presentes en la empresa. adjuntar copia del carnet 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 efectué, 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

 OrienteSalud	ORIENTESALUD IPS Dirección: Calle 63 A #47 - 25 Rionegro, Antioquia Nit. 900.898.297-9 Fecha Examen : 22/12/2025 HORA : 15:32 Tipo examen: INGRESO Empresa: TRANSPORTES SUPERIOR SAS		
--	---	--	--



JUAN CAMILO MARTINEZ GOMEZ
RM : 5-0835-07 RES: LIC SO 2020060111670
CC-15439904 Medico Especialista en Salud Ocupacional

JOSE NICOLAS LONDOÑO AMARILES
CC - 71578367

Puede verificar la veracidad de este certificado escaneando este código
(La información de este certificado debe coincidir con la que verá en la web):

