

# CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



CRC CERTIBELLO SAS

NIT: 900704411-0

## CONDUCTOR

Certificado de aptitud: 71695394-17702

## INFORMACIÓN GENERAL

<b>Fecha y Lugar:</b>	27/10/2023 - BELLO - ANTIOQUIA	<b>Tipo de Examen:</b>	EXAMEN MEDICO LABORAL PERIODICO
<b>Paciente:</b>	JORGE ALBERTO VILLA AFANADOR	<b>Identificación:</b>	71695394
<b>Género</b>	MASCULINO	<b>Edad:</b>	55
<b>Fecha Nacimiento:</b>	26/3/1968	<b>Teléfono</b>	3108475981
<b>Estado Civil:</b>	CASADO(A)	<b>Cargo:</b>	CONDUCTOR
<b>Dirección</b>	CRA 31B 82-27 APTO 326	<b>EPS:</b>	SALUD TOTAL EPS
<b>Escolaridad:</b>	BACHILLERATO	<b>ARL:</b>	SURA
<b>Empresa</b>	TRANSPORTES SUPERIOR S.A.S	<b>AFP:</b>	COLPENSIONES

## EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

### PSICOMETRICO (PSICOTERAPIA INDIVIDUAL)

Cumple con parámetros de aptitud física, mental y de coordinación motriz, para seguridad vial según resolución 0217/2014 de Mintransporte. Realizar capacitación y entrenamiento de manejo defensivo y seguro, continuar con las actividades definidas para la empresa, para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y de seguridad vial.

### AUDIOMETRIA

PTA EVIDENCIA AUDICION NORMAL BILATERAL CON DESCENSO DE LEVE A MODERADO EN GRAVES Y AGUDOS AL MOMENTO DEL EXAMEN. 1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EXPOSICIÓN A RUIDO

### OPTOMETRIA

ALTERACION VISUAL SIN CORRECCION, SE RECOMIENDA CONSULTA Y MANEJO EN EPS. DEBE USAR LENTES SOLO PARA VISION CERCANA

### MEDICINA OCUPACIONAL

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, CONTINUAR CUMPLIENDO CON LAS NORMAS DE SST ESTABLECIDAS CON LA EMPRESA , REALIZAR PAUSAS ACTIVAS , EN EL MOMENTO SIN ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES EVIDENTES , AVISAR A SU JEFE INMEDIATO EN CASO DE SUFRIR ACCIDENTE O INCIDENTE LABORAL . - ACTUALMENTE NO PRESENTA ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES EN LOS DIFERENTES SEGMENTOS CORPORALES (HOMBRO , CODO , MUÑECA , ZONA LUMBAR , RODILLA ) QUE PUEDAN PRODUCIR ALTERACION DURANTE EL DESEMPEÑO DEL CARGO, por alteracion en pared abdominal , se recomienda consultar en eps y tener precaucion con el manejo de cargas superiores a 20 kg

## CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

**EXAMEN PERIODICO CON RECOMENDACIONES  
PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO COMO CONDUCTOR SEGUN RES 0217/14 MIN TRANSPORTE**

### Observaciones:

'RECOMENDACIONES PARA EL CARGO: - Cumple con parametros de aptitud fisica , mental y de coordinacion motriz para seguridad vial segun resolucion 0217/14 de mintransporte

- Capacitación y entrenamiento en manejo defensivo y seguro.
- Continuar con las actividades definidas por la empresa para la prevención del consumo de sustancias Psicoactivas y de seguridad vial.
- Verificar el estado del vehículo antes de comenzar cobertura de rutas y de ser el caso, reportar inmediatamente el deterioro o el daño
- Si va en vehículo de cuatro ruedas utilizar siempre el cinturón de seguridad
- Capacitación y entrenamiento adecuado previo a la realización de trabajos en alturas.
- Utilizar las medidas de prevención y protección contra caídas
- Uso adecuado de los elementos de protección personal y de anclaje
- Antes de comenzar labores, verificar los implementos y equipos de seguridad y de protección personal que dispone para caídas, su capacidad de amortiguación y en especial, los pesos mínimos/máximos requeridos para su activación de acuerdo con lo definido por el fabricante
- Cumplir siempre las normas de seguridad vial y respetar los límites de velocidad establecidos
- No conducir si hay fatiga o somnolencia (descanse un poco y reinicie labores)
- Conducir atento y no utilizar manos libres, el celular ni ningún tipo de equipo digital mientras conduce
- Hacer estiramientos musculares antes/después de la jornada laboral
- Realizar una marcha segura para los desplazamientos por escaleras, pisos irregulares, zonas comunes, zonas públicas, etc.

### Tipo de Restricción

### Condiciones, Factores, Agentes Asociados

### Permanente

NO

## Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

NO

## Información de Remisiones

CIRUGIA GENERAL

- POR ALTERACION EN PARED ABDOMINAL, SE RECOMIENDA CONSULTAR EN EPS PARA VALORACION POR CIRUGIA GENERAL

'En la fecha, yo, mayor de edad, identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que SI he recibido toda la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y paraclinicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto. De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a la IPS para realizararme los exámenes clínicos y paraclinicos solicitados por mi empleador o entidad remitente, para realizar la toma de muestras de sangre y otros fluidos corporales y a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el Informe de Condiciones de Salud que será entregado a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda. En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de

2012, autorizo a la IPS para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos. Las respuestas dadas por mi están completas y son verídicas. Firmo para constancia.

Nota: Dando cumplimiento a las disposiciones legales , Ley 1581 de 2012 (protección de datos personales), Ley 1266 de 2008 (Habeas Data) y Ley 1273 de 2009 (Protección de la Información y de los datos), declaro en mi calidad de usuario de la IPS, que he sido informado y conozco de manera clara y expresa la finalidad con que se recopilan mis datos y autorizo expresamente a que la presente entidad conozca, actualice , corrija o suprima la información entregada, por lo que los datos recopilados serán tratados de manera confidencial y exclusivamente para los propósitos relacionados con los trámites y servicios que presta la entidad'

Luis de Oro Saumeth  
Médico Esp. SST.  
Reg. 2018060031134



Jorge A. Villa

LUIS EDUARDO DE ORO SAUMETH  
Médico Especialista en Salud Laboral

2018060031134

JORGE ALBERTO VILLA AFANADOR  
Firma y cédula del Paciente

71695394