

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



IPS NORMEDIC SAS
NIT: 901612535-3



CONDUCTOR DE VEHÍCULOS
Certificado de aptitud: 8335247-636

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar: 12 ago. 2024 - BELLO
Paciente: FREDY DE JESUS DAVID VARGAS
Género MASCULINO **Edad:** 61
Fecha Nacimiento: 4/11/1962
Estado Civil: UNIÓN LIBRE
Dirección BARRIO BOSTON
Escolaridad: SECUNDARIA
Empresa TRANSPORTES SUPERIOR S.A.S
Misión/Contrato/
Centro de Costo: TRANSPORTES SUPERIOR S.A.S

Tipo de Examen: PERIODICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
Identificación: 8335247
Teléfono Móvil: 3122381469
Cargo: CONDUCTOR
EPS: SURAMERICANA.
ARL: NO REPORTA
AFP: COLPENSIONES

AREA: OPERATIVA

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

PRUEBA PSICOSENSOMETRICA (CONDUCTOR)	Cumple con parámetros de aptitud física, mental y de coordinación motriz, para seguridad vial según resolución 0217/2014 de Min transporte. 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 AUDICIÓN NORMAL BILATERAL CON DESCENSO LEVE EN 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 EN VP NO IMPIDE LABOR
MEDICINA OCUPACIONAL	SE REALIZA EVALUACIÓN MÉDICA CON ÉNFASIS EN PRUEBAS NEUROLÓGICAS PARA VÉRTIGO Y CONSERVACIÓN DEL EQUILIBRIO Y ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR SIN ALTERACIONES.

CONCEPTO LABORAL

EXAMEN LABORAL PERIÓDICO CON RECOMENDACIONES PARA EL CARGO CUMPLE CRITERIOS PARA LABORAR COMO CONDUCTOR SEGUN RESOLUCIÓN 0217/2014 MIN TRANSPORTE

Observaciones: SE RECOMIENDA: -1. HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. -2. DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y GRASAS, EJERCICIO AL MENOS 3 VECES POR SEMANA POR LO MENOS 1 HORA AL DÍA. -3. PRESENTA DEFICIT EN PARED ABDOMINAL QUE NO LIMITA SU CAPACIDAD PARA EL CARGO, SE RECOMIENDA CONTROL POR CIRUGIA GENERAL EN EPS, EVITAR MOVILIZACION DE CARGAS SUPERIORES 20 KG CON AMBAS MANOS, INDUCCION SOBRE MANEJO ADECUADO DE CARGAS. -4. CONSULTAR A EPS PARA ESTUDIOS EN ALTERACIÓN EN RITMO CARDIACO SE SUGIERE REALIZAR EKG. -5. CONSULTAR A OPTOMETRÍA PARA FORMULA DE CORRECCIÓN VISUAL. USAR LENTES PARA LECTURA Y VISIÓN CERCANA. -6. USO OBLIGATORIO DE PROTECCIÓN AUDITIVA DOBLE PARA TRABAJAR EN AMBIENTES RUIDOSOS. EVITAR EXPOSICIÓN A RUIDO POR ENCIMA DE LOS 80DB SIN PROTECCIÓN AUDITIVA, EVITAR USO DE AUDÍFONOS DE MANERA CONTINUA POR MÁS DE DOS HORA O ESCUCHAR MÚSICA A ALTO VOLUMEN. SEGUIR RECOMENDACIONES DE LA EMPRESA EN EL CUIDADO AUDITIVO. INGRESAR A SVE PERTINENTE DE LA EMPRESA. CONTROL ANUAL DE AUDIOMETRÍA.

'RECOMENDACIONES PARA EL CARGO: 1. CUMPLE CON PARÁMETROS DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ, PARA SEGURIDAD VIAL SEGÚN RESOLUCIÓN 0217/2014 DE MIN TRANSPORTE.

2. EL PROGRAMA DE INDUCCIÓN/REINDUCCIÓN DE LA EMPRESA DEBE INCLUIR CONOCIMIENTO POR LOS TRABAJADORES DE LAS MEDIDAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA SALUD CONVIVIENDO CON LOS FACTORES DE RIESGO, QUE REVERTIRÁ EN DESEMPEÑO SEGURO DE LA OCUPACIÓN.

3. REPORTAR OPORTUNAMENTE CUALQUIER INCIDENTE O ACCIDENTE QUE SE PRESENTE DURANTE LA REALIZACIÓN DE SUS LABORES

4. EL TRABAJADOR SIEMPRE UTILIZARÁ LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PERTINENTES PARA REALIZAR EL OFICIO, LOS CUALES DEBEN SER APORTADOS POR EL EMPLEADOR.

5. MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, CONDUCTAS ANTISEDENTARIAS, NUTRICIÓN BALANCEADA Y PESO CORPORALADECUADO.

6. CUMPLIR NORMAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD OCUPACIONAL POR PARTE DEL EMPLEADOR Y DEL EMPLEADO.

7. SEGUIR NORMAS DE SEGURIDAD VIAL

6. VERIFIQUE CONDICIONES DEL VEHICULO PREVIAMENTE AL USO, RESPETE LA NORMAS DE TRANSITO, RECUERDE MANTENER LA DISTANCIA DE SEGURIDAD, USE SIEMPRE EL CINTURON DE SEGURIDAD, RESPETE LOS LIMITES DE VELOCIDAD, EVITE INGERIR ALIMENTOS, NO FUMAR CONDURIENDO, IDENTIFIQUE CUALQUIER PELIGRO FÍSICO, NO REALICE DESPLAZAMIENTOS DEL VEHICULO CON PUERTAS O COMPUERTAS ABIERTA, NI CON PERSONAL AGARRADO EN ALGUN EXTREMO.

7. INFORME OPORTUNAMENTE CAMBIOS EN SUS CONDICIONES DE SALUD A SUS SUPERVISORES, CONSERVE POSTURAS ERGONÓMICAS QUE PERMITAN PREVENIR ACCIDENTES, MOLESTIAS Y LESIONES ORIGINADAS POR MALAS POSTURAS.

8. NO CONDUZCA SI HA INGERIDO ALGUN TIPO DE LICOR.

9. SEGUIR ESTRICTEMENTE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DEL SG-SST DE LA EMPRESA.

EL TRABAJADOR CERTIFICA QUE NO HA OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE SU ESTADO DE SALUD, TODO ES VÉRICO Y PUEDE SER CONFIRMADO POR ESTA RAZÓN FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO Y DILIGENCIA ENCUESTA DE ESTADO DE SALUD*

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

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

VISUAL	USO DE LENTES O GAFAS DE CORRECCION VISUAL SEGUN PRESCRIPCION EN JORNADA LABORAL, ACTUALIZAR FORMULA ANUALMENTES, USO DE GAFAS DE PROTECCION OCULAR EN AMBIENTE LABORAL SEGUN SE REQUIERA.	PPyP
AUDITIVO	-SE SUGIERE USO DE PROTECCION AUDITIVA EN JORNADA LABORAL EN AMBIENTES CON EXPOSICION A RUIDO SUPERIOR A 80 dB, CONTROL SEGUN PVE AUDITIVO DE LA EMPRESA.	PPyP

Información de Remisiones

MÉDICINA GENERAL EPS

CIRUGIA GENERAL

OPTOMETRÍA

PRESENTA TRANSTORNO DEL RITMO CARDIACO, SE SUGIERE REALIZACIÓN DE EKG.

- POR HALLAZGOS A NIVEL DE PARED ABDOMINAL

PRESENTA TRASTORNO REFRACTIVO QUE REQUIERE CORRECCIÓN VISUAL.

'CONSENTIMIENTO INFORMADO: Autorizo a la IPS para que le dé el manejo de CUSTODIA y CONFIDENCIALIDAD en cumplimiento de las Resoluciones 2346 del 2007, 1918 del 2009 y 0839 del 2017 expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y en la normatividad vigente. Además doy fe que toda la información por mí suministrada es completa y verídica. Con mi firma expreso mi consentimiento para todas las pruebas realizadas y el resultado del concepto médico de aptitud laboral.'

Yudy Andrea Osorio Z.
Yudy Andrea Osorio Z.
C.c 1020442291
RM 05-0272-14
LIC. 5960031132-16



F

Médico Especialista en Salud Laboral
YUDY ANDREA OSORIO ZAPATA
LSO 2018060031132 05-272-2014

Firma y cédula del Paciente
FREDY DE JESUS DAVID VARGAS
8335247