

# CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



IPS NORMEDIC  
TU SALUD EN NUESTRAS MANOS

IPS NORMEDIC SAS  
NIT: 901612535-3



**CONDUCTOR DE VEHÍCULOS**  
Certificado de aptitud: 98535854-1050

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

<b>Fecha y Lugar:</b>	04 sept. 2024 - BELLO	<b>Tipo de Examen:</b>	INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
<b>Paciente:</b>	OMAR DE JESUS RESTREPO CASTAÑEDA	<b>Identificación:</b>	98535854
<b>Género</b>	MASCULINO	<b>Teléfono</b>	Móvil: 3152016753
<b>Fecha Nacimiento:</b>	52	<b>Cargo:</b>	CONDUCTOR
<b>Estado Civil:</b>	10/12/1971	<b>EPS:</b>	SURAMERICANA.
<b>Dirección</b>	CASADO(A)	<b>ARL:</b>	NO REPORTA
<b>Escolaridad:</b>	BARrio VILLA DEL SOCORRO	<b>AFP:</b>	COLPENSIONES
<b>Empresa</b>	SECUNDARIA		
	TRANSPORTES SUPERIOR S.A.S		
<b>Misión/Contrato/</b>		<b>AREA:</b>	No Reporta
<b>Centro de Costo:</b>	TRANSPORTES SUPERIOR S.A.S		

## EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

<b>PRUEBA PSICOSENSOMETRICA (CONDUCTOR)</b>	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.
<b>AUDIOMETRIA</b>	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
<b>OPTOMETRIA</b>	ALTERACION VISUAL CORREGIDA
<b>MEDICINA OCUPACIONAL</b>	SE REALIZA EVALUACIÓN MÉDICA CON ÉNFASIS EN PRUEBAS NEUROLÓGICAS PARA VERTIGO Y CONSERVACIÓN DEL EQUILIBRIO Y ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR SIN ALTERACIONES. ALTERACIÓN EN PARED ABDIMINAL QUE NO LIMITA SU CAPACIDAD LABORAL (REFIERE QUE YA FUE EVALUADO POR CIRUGIA GENERAL DE LA EPS).

## CONCEPTO LABORAL

**PUEDE LABORAR EN EL CARGO TENIENDO EN CUENTA RECOMENDACIONES**  
**CUMPLE CON PARÁMETROS DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ, PARA SEGURIDAD VIAL SEGÚN RESOLUCIÓN 0217/2014 DE 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 ABDIMINAL QUE NO LIMITA SU CAPACIDAD PARA EL CARGO, SE RECOMIENDA CONTROL POR CIRUGIA GENERAL EN EPS, EVITAR ACTIVIDADES QUE IMPLIQUEN AUMENTO DE LA PRESIÓN A NIVEL DE LA CAVIDAD ABDOMINAL, PRECAUSIÓN CON LA MOVILIZACIÓN DE CARGAS SUPERIORES 20 KG CON AMBAS MANOS, INDUCIÓN SOBRE MANEJO ADECUADO DE CARGAS. -3. 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. -4. CONTROL ANUAL POR OPTOMETRÍA. NO REQUIERE CAMBIO DE CORRECCIÓN VISUAL EN EL MOMENTO. USO OBLIGATORIO DE CORRECCIÓN VISUAL DURANTE LA JORNADA LABORAL.

\*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 CINTURÓN 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 ORIGINADOS POR MALAS POSTURAS.

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

9. SEGUIR ESTRUCTRATICAMENTE 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 VÉRÍDICO 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		
<b>Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)</b>		
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 EXPOSICIÓN A RUIDO SUPERIOR A 80 dB, CONTROL SEGUN PVE AUDITIVO DE LA EMPRESA.	PPyP

## Información de Remisiones

CIRUGIA GENERAL

- PRESENTA DEFICIT EN PARED ABDOMINAL, SE RECOMIENDA CONTROL POR CIRUGIA GENERAL EN EPS

'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 mi suministrada es completa y verídica. Con mi firma expreso mi consentimiento para todas las pruebas realizadas y el resultado del concepto medico de aptitud laboral.'

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

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



*OMAR DE JESUS RESTREPO CASTAÑEDA*

Firma y cédula del Paciente  
OMAR DE JESUS RESTREPO CASTAÑEDA  
98535854