

## CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: JAMES CAMILO VALENCIA GARCIA Identificación: CC 1040498183  
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1989-01-12 Edad: 34 A  
Dirección: CALLE 45 CASA 57 16 Teléfono: 3104167562  
Empresa: TRANSRUMBO GROUP S.A.S  
**Empresa en misión:** TRANSRUMBO GROUP S.A.S  
Actividad económica:  
Talla (mts): 1.75 Peso (kg): 75.0 IMC: 24,49 Grupo Sanguineo: O +



### EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

#### EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

Orden No.: 0035097 Fecha apertura: 20230425 06:21:58

Fecha cierre: 20230425 14:54:24

Realizado en: Caucaasia - Antioquia

Cargo u Oficio: CONDUCTOR

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

### EXAMENES REALIZADOS

GLICEMIA, AUDIOMETRIA VIA AEREA, ESPIROMETRIA, OPTOMETRIA TAMIZ, PRUEBA PSICOSENSOMETRICA, EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR, DETERMINACION CUALITATIVA DE COCAINA Y MARIHUANA (ORINA)

#### RECOMENDACIONES LABORALES

#### MANEJO POR EPS

#### HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

PAUSAS ACTIVAS  
USO DE ELEMENTOS DE  
PROTECCIÓN PERSONAL.  
HIGIENE POSTURAL

\* SE RECOMIENDA APLICAR  
DOSIS DE REFUERZO PARA  
COVID - 19

ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

#### RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

Control según PVE.  
Elementos de protección auditiva.

#### RECOMENDACION EN VISIOMETRIA

Control optometrico en un año.

### RESTRICCIONES LABORALES

NINGUNA

CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCION

APTITUD PARA TAREAS ESPECIFICAS: APTO PARA CONDUCIR

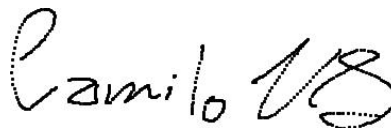


Firma del medico especialista en Salud Ocupacional

Nombre: ELIANA ISAETH MEDINA PACHECO

Especialidad: ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

Licencia S.O.: 20170106603 Registro No.: 1316092  
EXPEDIDA EN  
MEDELLIN 11/09/2017



Firma del Paciente

Tipo y No. Id: CC 1040498183