



Dando cumplimiento a la Resolución 2346 del Ministerio de Protección Social, a la empresa solo se le enviará el informe con el concepto respectivo y el resultado de los exámenes generados en la consulta.

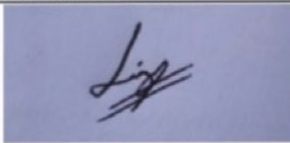
Nombre de la Empresa		Empresa en Misión			
TRANSPORTES ESPECIALES DEL ORIENTE SAS					
NIT	Dirección Empresa	Teléfono Empresa	Ciudad		
900645942	CL 64 A 21 50 OF 807	6337733	Manizales		
INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR					
Apellidos y Nombres		Documento de identidad	Edad	Género	
GUZMAN BLANCO MARTIN ENRIQUE		CC 1019101363	30 Años	M	
Lugar de Nacimiento		Lugar de Residencia		Estado Civil	
BOGOTA		Bogota, D.C.		UNION LIBRE	
Teléfono Fijo		Dirección	Celular		
3143751786		SUBA	3143751786		
Correo Electrónico		Grado de Escolaridad		Hemoclasificación	
CORZA_GUZMAN@HOTMAIL.COM		BACHILLER		O +	
IMC		Hijos	EPS		
27.04		0	SALUD TOTAL SA EPS		
VACUNACION COVID-19	COVID-19 DOSIS	VACUNA		VACUNA REFUERZO	
SI	DOSIS UNICA	1° JANSSEN 2° NO APLICA		NO APLICA	
INFORMACIÓN DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL					
Cargo		Fecha	Hora Ingreso	Hora Inicio Atencion	Hora Salida Atencion
CONDUCTOR		2025-03-11	06:54:03	09:40:52	02:21:42
Lugar de realización examen	BOGOTA NORMANDIA				
EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL					
Tipo de examen realizado					
PREINGRESO					
CONCEPTO		TIPO DE RESTRICCIONES			
CUMPLE PARA EL CARGO/ SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO		NO APLICA			
MOTIVO		CERTIFICADOS ADICIONALES			
NO APLICA		NINGUNO			
AREA DE LAS RESTRICCIONES		INGRESO AL PROGRAMA PREVENTIVO			
NINGUNA		NINGUNA			
APTITUD DE TAREAS					
EXÁMENES COMPLEMENTARIOS					
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO PAQ COND: SE REALIZA					
EXAMEN DE AUDIOMETRIA TONAL PAQ COND: SE REALIZA					
EXAMEN OPTOMETRICO OCUPACIONAL PAQ COND: SE REALIZA					
LABORATORIO CLINICO: (PRUEBA MULTIDROGAS DOS SUSTANCIAS) SE REALIZA					
ESPIROMETRIA OCUPACIONAL: SE REALIZA					
LABORATORIO CLINICO: (PERFIL LIPIDICO (SUMATORIA DE LOS 4 COLESTEROLES)) SE REALIZA					
LABORATORIO CLINICO: (HEMOGRAMA) SE REALIZA					
PRUEBA PSICOSENSOMETRICA PAQ COND: SE REALIZA					
LABORATORIO CLINICO: (GLICEMIA) SE REALIZA					
ENFASIS OSTEOMUSCULAR: SE REALIZA					
ENFASIS AREA DE CONDUCTORES: SE REALIZA					

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	MARTIN ENRIQUE GUZMAN BLANCO	Nro	1019101363
Identificación	CC	Edad	30
Fecha de Nacimiento	1994-11-01	Empresa	TRANSPORTES ESPECIALES DEL ORIENTE SAS
Sexo	M	Sede	BOGOTA NORMANDIA
Fecha cita	2025-03-11 09:22:17		
Direccion	Calle 51 # 72 - 17		

PERFIL LIPIDICO (SUMATORIA DE LOS 4 COLESTEROLES)

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
COLESTEROL TOTAL			
RESULTADO COLESTEROL TOTAL	198	mg/dl	Deseable <200 Limite superior 201-239 Alto >240
TRIGLICERIDOS			
RESULTADO TRIGLICERIDOS	110	mg/dl	Normal: < 150 Limite alto:151-199 Alto:200-499 Muy alto: > 500
LIPOPROTEINAS DE ALTA DENSIDAD HDL			
RESULTADO LIPOPROTEÍNAS DE ALTA DENSIDAD HDL	49	mg/dl	Bajo: < a 40 Normal: 41-59 Deseable: >= a 60
LIPOPROTEINAS DE BAJA DENSIDAD LDL			
LIPOPROTEINAS DE BAJA DENSIDAD LDL	127	mg/dl	Optimo: < a 100 Cercano a lo optimo: 100-129 Limite superior :130-159 Alto: 160-189 Muy alto : >= 190
LIPOPROTEINAS DE MUY BAJA DENSIDAD VLDL			
LIPOPROTEINAS DE MUY BAJA DENSIDAD VLDL	22	mg/dl	Normal: 12-40
INDICE ARTERIAL			
INDICE ARTERIAL	4.0		1.0---5.0



LUIS ELIAN RAMÍREZ SELESTINO
1003503115
BACTERIOLOGO

HEMOGRAMA

HEMOGRAMA

SERIE LEUCOCITARIA

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
WBC	8.39	x10 ³ /uL	4.0 - 10.0
LYM#	2.51	x10 ³ /uL	0.6 - 4.1
LYM%	30.0	%	20.0 - 50.0
MID#	0.51	x10 ³ /uL	
MID%	6.1	%	1.0 - 15.0
GRA#	5.37	x10 ³ /uL	2.0 - 7.8
GRA%	63.9	%	40.0 - 70.00

SERIE ERITROCITARIA

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
HGB	16.1	g/dL	11.0 - 16.5
HCT	50.5	%	30.0 - 50.0
MCH	29.6	pg	32.0 - 36.0
MCHC	31.9	g/dL	32.0 - 36.0
RDW-CV	12.8	%	10 - 15
RDW-SD	42.7	fL	35 - 56
RBC	5.42	x10 ⁶ / uL	3.8 - 5.8
MCV	93.1	fL	80.0 - 99.0

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos: MARTIN ENRIQUE GUZMAN BLANCO Fecha de Nacimiento: 1994-11-01 Género: M Estado civil: OTRO Estrato: 3 Dirección: SUBA Acompañante: Empresa: TRANSPORTES ESPECIALES DEL ORIENTE SAS Ciudad - Sede: BOGOTA, D.C. TIPO EXAMEN: PREINGRESO	Identificación: CC: 1019101363 Edad: 30 RH: O + Escolaridad: BACHILLER Ciudad: BOGOTA, D.C. Teléfono: 3143751786 Tel. Acompañante: Cargo: CONDUCTOR Sede: BOGOTA NORMANDIA ENFASIS: ENFASIS EN AREA DE CONDUCTOR, ENFASIS OSTEOMUSCULAR,
---	---

ESPIROMETRIA OCUPACIONAL

TIPO EXAMEN Y DATOS EMPRESA			
TIPO EXAMEN			
ENFASIS			
DATOS EMPRESA			
EMPRESA CONTRATANTE	CARGO		
FORMATO MANUAL			
FORMATO MANUAL	valor1		
ANTECEDENTES LABORALES			
LE HAN REALIZADO ESPIROMETRIA ANTERIORMENTE?	NO	RESULTADO	N/A
FECHA	N/A		
EMPRESA 1			
EMPRESA	CONDUCTOR	ANTIGUEDAD	3 AÑOS
CARGO		AREA	
EXPOSICION A QUIMICOS	NO	EXPOSICION A GASES	NO
EXPOSICION A POLVO	NO	EXPOSICION A VAPORES	NO
EXPOSICION A HUMOS	NO	EXPOSICION A NEBLINAS	NO
EXPOSICION A OTROS CUAL?	NO	UTILIZA E.P.P.	NO
ANTECEDENTES FAMILIARES			
ASMA	NO	BRONQUITIS CRONICA	NO
CANCER DE PULMON	NO	ENFISEMA	NO
OTRAS CONDICIONES	NO		
ANTECEDENTES PATOLOGICOS			
TOS FRECUENTE	NO	USUALMENTE PRESENTA	NO
RINITIS ALERGICA	NO	ESPECTORACION	NO
BRONQUITIS CRONICA	NO	BRONQUITIS	NO
ASMA	NO	ENFISEMA	NO
LESIONES EN TORAX	NO	CIRUGIA DE TORAX	NO
PROBLEMAS DE CORAZON	NO	NEUMONIA	NO
EDAD DEL PRIMER ATAQUE		OTROS	NO
HABITOS			
TABAQUISMO			
FUMA	NO	CUANTOS CIGARRILLOS AL DIA?	N/A
DEPORTE			
PRACTICA DEPORTE?	SI	CUAL?	TROTAR CADA 15 DIAS
PRUEBA DE FUNCION PULMONAR			
FVC			
FVC%	100		
FEV1			
FEV1%	95		
FVC FVE1			
FVC/FVE1%	93		
FET25 75			
FET25/75%	88		
EXAMEN FISICO			
PESO	80	TALLA	175
IMC	26.12	CLASIFICACION	Sobrepeso
PRUEBA DE FUNCION PULMONAR POS			
FVC			
FVC%			
FEV1			
FEV1%			
FVC FEV1			
FVC/FVE1%			

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos: MARTIN ENRIQUE GUZMAN BLANCO	Identificación: CC: 1019101363
Fecha de Nacimiento: 1994-11-01	Edad: 30
Género: M	RH: O +
Estado civil: OTRO	Escolaridad: BACHILLER
Estrato: 3	Ciudad: BOGOTA, D.C.
Dirección: SUBA	Teléfono: 3143751786
Acompañante:	Tel. Acompañante:
Empresa: TRANSPORTES ESPECIALES DEL ORIENTE SAS	Cargo: CONDUCTOR
Ciudad - Sede: BOGOTA, D.C.	Sede: BOGOTA NORMANDIA
TIPO EXAMEN: PREINGRESO	ENFASIS: ENFASIS EN AREA DE CONDUCTOR, ENFASIS OSTEOMUSCULAR,

EXAMEN DE AUDIOMETRIA TONAL PAQ COND

TIPO EXAMEN Y DATOS EMPRESA

RAZON SOCIAL	DATOS EMPRESA
CAMPO ADICIONAL 2	CAMPO ADICIONAL 1
	CARGO

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

EMPRESA	SECTRO TRANSPORTE	EMPRESA 1	ANTIGUEDAD	1 AÑO
CARGO	CONDUCTOR		AREA	
EXPUESTO A RUIDO			USO DE E.P.P.	
TIPO	NO APLICA		OBSERVACIONES	

HISTORIA MANUAL

ANTECEDENTES AUDITIVOS OCUPACIONALES Y PERSONALES

CIRUGIA DE OIDOS	NO REFIERE	HIPOACUSIA	NO REFIERE
MEDICAMENTOS	NO REFIERE	MENINGITIS	NO REFIERE
OTALGIA	NO REFIERE	OTITIS	NO REFIERE
OTORRAGIA	NO REFIERE	OTORREA	NO REFIERE
OTOTOXICOS	NO REFIERE	PARALISIS FACIAL	NO REFIERE
PAROTIDITIS	NO REFIERE	PRURITO	NO REFIERE
RINITIS	NO REFIERE	SARAMPION / RUBEOLA / VARICELA	NO REFIERE
SENSACION DE OIDOS TAPADOS	NO REFIERE	SINUSITIS	NO REFIERE
TRAUMA CRANEOENCEFALICO	NO REFIERE	TRAUMAS DEL OIDO (GOLPES, TRAUMA ACUSTICO, EXPLOSIONES)	NO REFIERE

TINITUS - ACUFENOS	NO REFIERE	VERTIGO	NO REFIERE
OTROS	NO REFIERE	VIBRACION CONTINUA	NO

ACTIVIDAD EXTRALABORAL CON EXPOSICION AL RUIDO

USO DE AUDIFONOS PERSONALES	NO	DISCOTECA (CADA 8 DIAS)	NO
INSTRUMENTOS MUSICALES	NO	MOTOCICLISMO	SI
			Observaciones:
			USO OCASIONAL
SERVICIO MILITAR	NO	JUGAR TEJO	NO
POLIGONO	NO	USO FRECUENTE DE AVION/HELICOPTERO	NO
OTROS	NO		

OTOSCOPIA

OIDO DERECHO		OIDO IZQUIERDO	
PABELLON AURICULAR - OD	NORMAL	PABELLON AURICULAR - OI	NORMAL
CANAL AUDITIVO EXTERNO - OD	NORMAL	CANAL AUDITIVO EXTERNO - OI	NORMAL
MEMBRANA TIMPANICA - OD	NORMAL	MEMBRANA TIMPANICA - OI	NORMAL
TAPON CERUMEN - OD	NO	TAPON CERUMEN - OI	NO
PERFORACION TIMPANICA - OD	NO	PERFORACION TIMPANICA - OI	NO
OD OTRO		OI OTRO	

AUDIOGRAMA

Audiograma

--	--

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos: MARTIN ENRIQUE GUZMAN BLANCO	Identificación: CC: 1019101363
Fecha de Nacimiento: 1994-11-01	Edad: 30
Género: M	RH: O +
Estado civil: OTRO	Escolaridad: BACHILLER
Estrato: 3	Ciudad: BOGOTA, D.C.
Dirección: SUBA	Teléfono: 3143751786
Acompañante:	Tel. Acompañante:
Empresa: TRANSPORTES ESPECIALES DEL ORIENTE SAS	Cargo: CONDUCTOR
Ciudad - Sede: BOGOTA, D.C.	Sede: BOGOTA NORMANDIA
TIPO EXAMEN: PREINGRESO	ENFASIS: ENFASIS EN AREA DE CONDUCTOR, ENFASIS OSTEOMUSCULAR,

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO PAQ COND

DATOS DE LA CITA			
TIPO EXAMEN			
ENFASIS	ENFASIS OSTEOMUSCULAR, ENFASIS EN AREA DE CONDUCTOR,		
EMPRESA			
RAZON SOCIAL	CAMPO ADICIONAL 1		
CAMPO ADICIONAL 2	CARGO		
AREAS DE TRABAJO	TIEMPO DE EXPOSICION		
HISTORIA MANUAL			
FORMATO MANUAL	NO	Resultado de Audiometria	
Resultado de Visiometria		Resultado de Optometria	
Resultado de Psicosenométrica		Resultado de Espirometria	
ANAMNESIS			
¿PRESENTA ALGUN PROBLEMA DE SALUD EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?	NO	HIJOS	0
DECLARACION DE ESTADO DE SALUD HA PRESENTADO ALGUNA ENFERMEDAD EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS?	NO	OBSERVACIONES	Observaciones: 0 NINGUNA
ANTECEDENTES PERSONALES			
RESPIRATORIA			
ASMA	NO	RINITIS	NO
SINUSITIS	NO	TBC	NO
NEUMONIAS	NO	BRONQUITIS	NO
EPOC	NO		
GASTROINTESTINALES			
EDA	NO	COLON IRRITABLE	NO
GASTRITIS	NO	COLITIS	NO
REFLUJOGASTROESOFAGICO	NO		
CARDIOVASCULAR			
HTA	NO	DM	NO
IC	NO	DISLIPIDEMIA	NO
ARRITMIAS	NO	CARDIOPATIAS	NO
INMUNOLOGICAS			
ARTRITIS REMATOIDEA	NO	FIBROMIALGIA	NO
ESCLEROSIS MULTIPLE	NO	LUPUS	NO
GUILLAN BARRE	NO		
NEUROLOGICAS			
MIGRAÑA	NO	PARALISIS BELL	NO
ECV	NO	HEMIPLEJIAS HEMIPARESIA	NO
EPILEPSIA	NO	ELA	NO
PSIQUIATRICAS			
DEPRESION	NO	TAB	NO
TDAAH	NO	TRANSTORNO DE ANSIEDAD	NO
ESQUIZOFRENIA	NO		
ENDOCRINAS			
HIPOTIROIDISMO	NO	HIPERTIROIDISMO	NO
HIPOPIUITARISMO	NO	HIPOGONADISMO	NO
ENFERMEADES INFECCIOSAS			
VIH	NO	SIFILIS	NO
HEPATITIS	NO		
OTROS SISTEMAS			
DERMATOLOGICOS	NO	VASCULARES	NO
QUIRURGICOS	NO	FOBIA	NO
AUDITIVOS	NO	FONACION (VOZ)	NO
GENITOURINARIO	NO	GINECOLOGICO	NO
VISUALES	NO	HOSPITALIZACIONES	NO
HEMATOLOGICOS	NO	RENAL	NO
HEREDITARIAS	NO	ONCOLOGICAS	NO
FRACTURAS	NO	OSTEOMUSCULAR	NO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos: MARTIN ENRIQUE GUZMAN BLANCO	Identificación: CC: 1019101363
Fecha de Nacimiento: 1994-11-01	Edad: 30
Género: M	RH: O +
Estado civil: OTRO	Escolaridad: BACHILLER
Estrato: 3	Ciudad: BOGOTA, D.C.
Dirección: SUBA	Teléfono: 3143751786
Acompañante:	Tel. Acompañante:
Empresa: TRANSPORTES ESPECIALES DEL ORIENTE SAS	Cargo: CONDUCTOR
Ciudad - Sede: BOGOTA, D.C.	Sede: BOGOTA NORMANDIA
TIPO EXAMEN: PREINGRESO	ENFASIS: ENFASIS EN AREA DE CONDUCTOR, ENFASIS OSTEOMUSCULAR,

EXAMEN OPTOMETRICO OCUPACIONAL PAQ COND

TIPO EXAMEN Y DATOS EMPRESA			
TIPO EXAMEN			
ENFASIS			
DATOS EMPRESA			
RAZON SOCIAL		campoadicional1	
campoadicional2		CARGO	
PROFESION			
HISTORIA MANUAL			
FORMATO MANUAL	NO		
ANTECEDENTES OCULARES			
ANTECEDENTES OCUPACIONALES	NO	OBSERVACIONES	NO REFIERE
EN LA EMPRESA ACTUAL			
ILUMINACION DEL TRABAJO	NORMAL	USO DE PROTECCION VISUAL	NO
ACCIDENTE OCULAR	NO	OTROS	NO REFIERE
ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES FAMILIARES	NO	OBSERVACIONES	NO REFIERE
ANTECEDENTES PERSONALES Y OCULARES			
ACCIDENTE OCULAR	NO	OTROS	NO
OBSERVACIONES	NO REFIERE		
LENSOMETRIA			
USO CORRECCION VISUAL	NO	ULTIMO CONTROL VISUAL	ENTRE 6 MESES A 1 AÑO
¿PRESENTA CORRECCION OPTICA DURANTE EL EXAMEN?	NO APLICA	ADICION O.D.	NO USA CORRECCION OPTICA
ADICION O.I.	NO USA CORRECCION OPTICA		
AGUDEZA VISUAL			
VISION LEJANA			
SIN CORRECCION OD	20/20	CON CORRECCION OD	
SIN CORRECCION OI	20/20	CON CORRECCION OI	
SIN CORRECCION AO	20/20	CON CORRECCION AO	
VISION PROXIMA			
SIN CORRECCION OD	0.5M	CON CORRECCION OD	
SIN CORRECCION OI	0.5M	CON CORRECCION OI	
SIN CORRECCION AO	0.5M	CON CORRECCION AO	
EXAMEN EXTERNO			
OJO DERECHO	NORMAL	OJO IZQUIERDO	NORMAL
OBSERVACIONES	NORMAL		
OFTALMOSCOPIA			
OJO DERECHO	MEDIOS TRANSPARENTES	OJO IZQUIERDO	MEDIOS TRANSPARENTES
OBSERVACIONES			
PRUEBAS SENSORIALES			
PERCEPCION CROMATICA ISHIHARA	NORMAL - 15/15	ESTEREOPSIS (PERCEPCION DE PROFUNDIDAD) SEGUNDOS DE ARCO	40 SEGUNDOS DE ARCO
OBSERVACIONES	TEST NORMALES		
MOTILIDAD OCULAR			
COVER TEST LEJOS	ORTHOFORIA	COVER TEST CERCA	EXOFORIA
PPC	NORMAL	REFLEJOS PUPILARES	NORMAL
OBSERVACIONES	NORMAL		
QUERATOMETRIA			
OJO DERECHO		OJO IZQUIERDO	
OBSERVACIONES			
REFRACCION			
RETINOSCOPIA			
OJO DERECHO	NEUTRO	OJO IZQUIERDO	NEUTRO
AVL OD	20/20	AVL OI	20/20
SUBJETIVO Y AFINACIONES			
OJO DERECHO	NEUTRO	OJO IZQUIERDO	NEUTRO
AVL OD	20/20	AVL OI	20/20

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos: MARTIN ENRIQUE GUZMAN BLANCO	Identificación: CC: 1019101363
Fecha de Nacimiento: 1994-11-01	Edad: 30
Género: M	RH: O +
Estado civil: OTRO	Escolaridad: BACHILLER
Estrato: 3	Ciudad: BOGOTA, D.C.
Dirección: SUBA	Teléfono: 3143751786
Acompañante:	Tel. Acompañante:
Empresa: TRANSPORTES ESPECIALES DEL ORIENTE SAS	Cargo: CONDUCTOR
Ciudad - Sede: BOGOTA, D.C.	Sede: BOGOTA NORMANDIA
TIPO EXAMEN: PREINGRESO	ENFASIS: ENFASIS EN AREA DE CONDUCTOR, ENFASIS OSTEOMUSCULAR,

PRUEBA PSICOSENSOMETRICA PAQ COND

TIPO EXAMEN			
ENFASIS			
DATOS EMPRESA			
RAZON SOCIAL		CAMPO ADICIONAL1	
CAMPO ADICIONAL2		CARGO	CONDUCTOR
BOTON ANTECEDENTES OCUPACIONALES			
ESTIMULOS			
ATENCION CONCENTRADA	APROBADO	REACCIONES MULTIPLES	APROBADO
REACCION AL FRENADO	APROBADO	COORDINACION BINANUAL	APROBADO
PERCEPCION DE LA VELOCIDAD	APROBADO	OBSERVACIONES	De acuerdo con los resultados de la batería de pruebas cognitivas; correcto desempeño en los test que evalúan atención selectiva y sostenida, concentración y memoria a corto plazo. Dentro del parámetro en tiempo de reacción y respuesta ante los estímulos. Determina correctamente relaciones espacio temporal. Correcto desarrollo de actividades que involucren ejecución de movimientos de coordinación y disociación. Se sugiere mayor velocidad en la ejecución de la respuesta motora. Cumple criterios de capacidad motriz.
CALIFICACION DE LA PRUEBA	NORMAL		
TEST PSICOLOGICO			
		RESULTADO PERSONALIDAD	27
CALIFICACION PERSONALIDAD	APROBADO	RESULTADO SUSTANCIAS	21
CALIFICACION SUSTANCIAS	APROBADO	RESULTADO INTELIGENCIA	15
CALIFICACION INTELIGENCIA	APROBADO	OBSERVACIONES	Al momento de la evaluación, no presenta según prueba sintomatología asociada a alteraciones emocionales y/o comportamentales que lleven a cambios en la personalidad. No presenta trastornos de sueño y vigilia. Niega en entrevista predisposición al suicidio, abuso o dependencia de sustancias psicoactivas, consumo de alcohol y cigarrillo de manera ocasional. Niega dependencia o abuso de medicamentos que interfieran en el desempeño de sus labores. Cumple niveles de aprobación coeficiente intelectual y personalidad.
RECOMENDACIONES			
RECOMENDACIONES			
VALORACION COMPLEMENTARIA (PSICOLOGIA) PERCEPTIVO MOTORA	De acuerdo con los resultados de la prueba, todas las reacciones fueron acordes con los estímulos y se ejecutaron dentro del tiempo estipulado, Cumpliendo con los criterios de capacidad mental y motriz	VALORACION COMPLEMENTARIA (PSICOLOGIA) PSICOSENSOMETRICA	De acuerdo con los resultados de la prueba, todas las reacciones fueron acordes con los estímulos y se ejecutaron dentro del tiempo estipulado por la prueba. Cumpliendo con los criterios de capacidad mental y motriz

Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada del día de hoy, los resultados de las pruebas paraclínicas y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante

Consentimiento Informado del Trabajador:

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informó también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud.

CERTIFICADO DE EVALUACION CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

NOMBRE: MARTIN ENRIQUE GUZMAN BLANCO
EDAD: 30 años
GENERO: M
DOCUMENTO: 1019101363
TELÉFONO: 3143751786
EMPRESA: TRANSPORTES ESPECIALES DEL ORIENTE SAS
**EMPRESA EN
MISION:**
FECHA: 2025/03/11



La certificación de las condiciones de salud para realizar trabajos en el área. La cual está reglamentada por la Resolución 2346 del 2007, del Ministerio de Trabajo y establece que todo trabajador que vaya a realizar este tipo de tareas se debe realizar un Examen Médico Ocupacional para certificar la conformidad con los requisitos establecidos.

La evaluación médica se ciñe a lo establecido en las Resoluciones, la 2346 de 2007 y Resolución 1918 de 2009 de los Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social, para definir la aptitud en aspirantes a realizar trabajos o actividades.

Esta certificación establece lo siguiente:

1. Se realiza un completo examen médico completo, que incluye un énfasis osteomuscular enfocado al rol laboral, para detectar e identificar alteraciones de los arcos de movimiento articular, alteraciones en la fuerza o patologías que limiten su capacidad física que se pueden ver agravadas con la exposición.
2. El medico evaluó los riesgos laborales expuestos en el área y al cargo laboral que realizará o está desempeñando actualmente.
3. Las Pruebas complementarias realizadas, para perfilar su condición de salud, con relación a los riesgos de la ocupación.

Los resultados de las pruebas clínicas y de Laboratorio Clínico realizadas, están consignadas en la Historia Clínica Ocupacional y el trabajador evaluado ha sido informado de los resultados de esta evaluación y de cualquier condición que requiera un plan de manejo.

Firma: _____
Nombre: GRANADOS SANTAFE LUISA
R.M. / TP: 60250853 L.S.O. 12475

Firma: _____
Nombre: MARTIN ENRIQUE GUZMAN
BLANCO
Documento: 1019101363

HEMOGRAMA
SERIE PLAQUETARIA

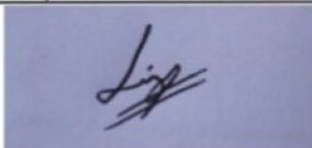
TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
PLT	291	x10 ³ /uL	100 - 400
MPV	8.4	fL	7.0 - 11.0
PCT	0.244	%	0.1 - 0.5
PDW	9.2	%	10.0 - 18.0
P-LCR	20.7	%	13.0 - 43.00



LUIS ELIAN RAMÍREZ SELESTINO
1003503115
BACTERIOLOGO

PRUEBA MULTIDROGAS DOS SUSTANCIAS
PRUEBA MULTIDROGAS DOS SUSTANCIAS

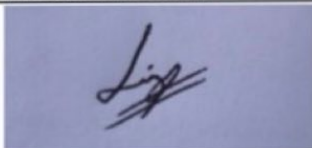
TITULO	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
PRUEBA RÁPIDA DE MARIHUANA (THC)	NEGATIVO	NEGATIVO
PRUEBA RÁPIDA DE COCAINA (COC)	NEGATIVO	NEGATIVO



LUIS ELIAN RAMÍREZ SELESTINO
1003503115
BACTERIOLOGO

GLICEMIA
GLUCOSA EN SUERO

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
GLUCOSA EN SUERO	101	mg/dl	70-110



LUIS ELIAN RAMÍREZ SELESTINO
1003503115
BACTERIOLOGO