

# Certificado de Aptitud Laboral Periódico

## Con Énfasis Osteomuscular - Conductor

**Fecha:** 18/04/2024

**Apellido:** Barragán Ocampo

**Tipo Doc:** CC

**Empresa:** Transportes Especiales Nueva Era

**Cargo:** Conductor

**Dirección:** Calle 36I # 8C – 45 SUR ESTE

**Celular:** 3214324745

**Categoría:** C2

**Nombres:** Jose Alberto

**Nro. Identidad:** 17387882

**HC:** #78263

**Edad:** 53 Años

**Sexo:** Masculino

**F/Nac:** 24/06/1970

**RH:** O+

### Examenes Realizados

- Audiometria Clinica
- Espirometria
- Perfil Lipidico

- Audiometria Ocupacional
- Glicemia
- Vestibular

- Coprologico
- Optometria
- Visiometria

**Otros:** Osteomuscular, Prueba Psicosensometrica

### Recomendaciones Especificas

M = Higiene Postural -pausas Activas - Control Periodico Ocupacional

### Resumen Resultados

#### Examen

**Audiometria Tamiz**

**Optometria**

**Osteomuscular**

**Laboratorios**

#### Resultado

Control Anual, Conducir Con Ventanas Cerradas, Escuchar La Radio En Volumen Bajo, Reposo Auditivo Luego De La Jornada Laboral.

USO EPP- LENTES FILTRO UV

Examen Osteomuscular Normal: Movimientos Y Fuerza Conservados Y Adecuados.

Dentro De Los Limites Normales

### Concepto

Apto Para El Cargo Asignado  
Puede Continuar Con Su Labor Asignada

### Recomendaciones Personalizadas

Uso Epp- Lentes Filtro Uv

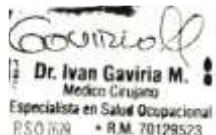
Prueba Psicosensometrica Aprobado

Control Anual, Conducir Con Ventanas Cerradas, Escuchar La Radio En Volumen Bajo, Reposo Auditivo Luego De La Jornada Laboral.

Examen Laboratorio Dentro Limites Normales

### Observaciones

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 emanada del ministerio de protección social (hoy ministerio de trabajo), el trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a disposición del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa.



**Ivan Gaviria**  
Medico 1 Ocupacional  
Lic. de S.O #: 7629 -01/07/2016