

No. SO-8775

FECHA: 2025-05-28

Nombre de la empresa Independientes	NIT 000.000.000-0		
Examen Médico Ocupacional Ingreso	Cargo/ocupación CONDUCTOR	Fecha 2025-05-28	Hora 11:20:00



1. EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Nombres y Apellidos OCTAVIO AUGUSTO FORERO HERNANDEZ			
Tipo de Documento CC	No Documento 79998950	Fecha de Nacimiento 1978-08-21	Edad 46

2. EXÁMENES EFECTUADOS

Examen medico ocupacional MEDICINA OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEO muscular - VISIOMETRÍA OCUPACIONAL - AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL			
Otros complementarios			

3. GENERAL

Concepto Medico Presenta condiciones de salud que no afectan el desarrollo de sus funciones laborales habituales.	
¿Presenta restricciones? SI	¿Cual restricción? requiere el uso de corrección visual para su labor
Se sugiere ingresar al PVE (Programa de vigilancia epidemiológica) Visual, Auditivo	
Otro ¿Cuál?	
Remisión NO	Fundamentos de la remisión N/A
Recomendaciones Dieta hipocalórica y balanceada - Uso de corrección visual permanente para su labor - Control visual anual - Cita con otorrinolaringología - Control auditivo anual - Conducir con ventanillas cerradas - Realizar pausas activas - Higiene postural y de columna vertebral - Uso de EPP indicados para el cargo - Medidas de protección para evitar COVID-19.	
Nota El examinado certifica bajo gravedad de juramento que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud; que toda la información expresada en este documento es cierta y que ha sido informado de los resultados obtenidos en cada una de las valoraciones realizadas y las recomendaciones entregadas por cada profesional. ESTE CONCEPTO SE EXPIDE CON BASE EN LA HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL DEL PACIENTE A LA FECHA.	

CONCEPTO DE APTITUD

Concepto Final Apto con recomendaciones
Cumplimiento Normativo Conductores - Resolución 217 de 2014 emitida por el Ministerio de Transporte
Aclaración del Concepto Requiere el uso de corrección visual para su labor

Firma y Sello del Médico



Firma del Paciente



 Nombre: Sergio Andres Osorio Urrego
 Cédula No: 1032440314 / RM: 1032440314 / LIC: 18614/24

 Nombre: OCTAVIO AUGUSTO FORERO HERNANDEZ
 Cédula No: 79998950



Centro de evaluación médica

Res. Min. Transporte 002730
Ips. 110010302001

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

De acuerdo a la resolución 217 / 2014, resolución 5228/16
CENTRO DE EVALUACIÓN MEDICA PORVIDA LTDA
NIT: 830066635-1Dirección: AC 9 # 50-15 LOCAL C-1060 BOGOTÁ Teléfonos: 5640031
Email: UMEDICA@PORVIDA.COM.CO
Número Examen: PESV00013417
Número Histórico: PESV00025770
Número Certificado: 23749

EXAMEN PSICOSENSOMETRICO - PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL

INFORMACION GENERAL

Fecha de Emision:	28/05/2025	Fecha de Evaluacion:	28/05/2025	 28/05/2025 11:22:28 a.m.
Nombres:	OCTAVIO AUGUSTO FORERO HERNANDEZ	Fecha de Nacimiento:	21/08/1978	
Tipo de documento:	CC Cedula de ciudadanía	Numero de documento:	79998950	
Sexo:	Masculino	Ocupacion:	Otros 15 Conductor/Transpo	
Grupo Sanguíneo:	O+	Telefono:	6014637894 - 3026528802	
Direccion:	CALLE 1 H NO. 38 A 51 Puente Aranda Bogotá(Cundinamarca)			

CER: 23749

CENTRO DE EVALUACIÓN MEDICA PORVIDA LTDA

CERTIFICA

Que el candidato solicito ser evaluado bajo los parametros establecidos por el Ministerio de Transporte en la resolución 217/14, resolución 5228/16, las pruebas de visiometría, audiometría, exámenes de coordinación motriz, psicología y medicina general; para el alcance:

1. Categoría: C1-PSV -

2. Categoría: No aplica -

VENCIMIENTO DE CERTIFICACION: No aplica

Que como resultado de las evaluaciones realizadas y soportes clínicos presentados se concluye que el candidato es:

Apto

EXM: PESV00013417

Restricciones

- Debe conducir con lentesOtras: CONDICIÓN RESTRICTIVA: CONTROL AUDITIVO ANUAL

Observaciones

CONTROL AUDITIVO ANUAL y Requiere el uso de corrección visual para su labor

Nota: Este certificado se realiza según lo establecido en la resolución 217/14 y resolución 5228/16.

Certificador :

Claudia Viviana Muñoz Guerrero
Cedula de Ciudadanía No. 52558036
Cod. verificación firma digital:


Firma


Fonoaudióloga - Especialista en SGSS
Resolución No 12706 de 01/11/2017

Sello



Huella

Candidato :

OCTAVIO AUGUSTO FORERO
HERNANDEZ
CC Cedula de ciudadanía No. 79998950


Firma



Huella derecha



Huella Izquierda

Por medio de mi firma en el certificado, me comprometo a no divulgar materiales de examen confidenciales ni a tomar parte en prácticas fraudulentas de examen, de lo contrario se suspenderá o retirara la certificación, siendo devuelto al Organismo de Certificación. \$ArchivosAdjuntos