

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 OSTEOMUSCULAR - 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 correccion 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

*Sergio Andres Osorio Urrego*  
Sergio Andres Osorio Urrego  
Médico Especialista en Medicina Ocupacional  
Universidad del Rosario

Firma del Paciente

*Octavio Augusto Forero Hernandez*



Valida en  
autenticidad

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 MÉDICA PORVIDA LTDA**

NIT: 830066635-1

Dirección: AC 9 # 50-15 LOCAL C-1060 BOGOTÁ Telefonos: 5640031

Email: UMEDICA@PORVIDA.COM.CO

Numero Examen: PESV00013417

Numero Historico: PESV00025770

Numero Certificado: 23749

## EXAMEN PSICOSENSOMETRICO - PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL

### INFORMACION GENERAL

Fecha de Emision:	28/05/2025	Fecha de Evaluacion:	28/05/2025
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 Sanguineo:	O+	Telefono:	6014637894 - 3026528802
Direccion:	CALLE 1 H NO. 38 A 51 Puente Aranda Bogotá(Cundinamarca)		



CER: 23749

## CENTRO DE EVALUACIÓN MÉDICA 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 visimetría, audiometría, exámenes de coordinación motriz, psicologia 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 clinicos presentados se concluye que el candidato es:

**Apto**

<b>Restricciones</b>
• Debe conducir con lentesOtras: CONDICIÓN RESTRICTIVA: CONTROL AUDITIVO ANUAL
<b>Observaciones</b>
CONTROL AUDITIVO ANUAL y Requiere el uso de correccion visual para su labor

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

<b>Certificador :</b> Claudia Viviana Muñoz Guerrero Cedula de Ciudadania No. 52558036 Cod. verificacion firma digital:			
<b>Candidato :</b> OCTAVIO AUGUSTO FORERO HERNANDEZ CC Cedula de ciudadanía No. 79998950			

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

EXM: PESV00013417