

 <b>OrienteSalud</b> <small>IPS - INSTITUTO PÚBLICO DE SALUD</small>	<b>ORIENTESALUD IPS</b> Dirección: Calle 63A #47 - 25 Rionegro, Antioquia Nit. 900.898.297-9				
	<b>Fecha Examen :</b> 06/09/2023 <b>HORA :</b> 11:36				
	<b>Tipo examen:</b> CONDUCTOR				
	<b>Empresa:</b> SERVICIOS ESPECIALES FENIX SAS				

IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR					
NOMBRE DEL TRABAJADOR	<b>EDERSON YAMITH MORENO PINZON</b>			DOCUMENTO	CC - 1020393029
LUGAR DE NACIMIENTO	SANTA ROSA DE VITERBO			PROFESION	PROFESION NO DEFINIDA
FNACIMIENTO	06/03/1986	SEXO	MASCULINO	DIRECCION	GRAN AVENIDA
EDAD	37 Años - 6 Meses - 1 Días		RH: B+	TELEFONO	3145142999
ESTADO CIVIL	SEPARADO(A)			MUNICIPIO	BELLO (ANTIOQUIA)
ESCOLARIDAD	Secundaria	N. HIJOS:	1	E.P.S.	SURA
CARGO A DESEMPEÑAR	CONDUCTOR			A.F.P.	COLPENSIONES
Fecha de Ingreso	06/09/2023	Antiguedad	0 Años 0 Meses	A.R.L.	NO DEFINIDA
Misión en					

RESULTADO DE EXAMENES					
Visiometría	NORMAL				
Audiometría	NORMAL				
Espirometría	NA				
Laboratorios	Glicemia: CT: Triglicéridos: Frotis Faringeo:				
Laboratorios	KOH: Coprológico: Colinesterasas:				
Prueba Psicosensométrica	NORMAL, APROBADO, CATEGORIA B2				
Valoración Psicológica	Normal durante la evaluación médica				
PRUEBA DE TOXICOS	NEGATIVA				

CONCEPTO MEDICO INGRESO										
Apto sin patología aparente	X	Trabajador apto para laborar como conductor			SI					
Apto para el cargo con patología que no limita la labor										
Apto para el cargo a desempeñar con restricciones										
Motivo:										
Aplazado										
Motivo:										
No Apto para el cargo										
Motivo:										
Próxima valoración ocupacional	1 AÑO									
S.V.E.	Visual	Auditivo	Ergonómico	X	Psicosocial	Cardiovasc.	R. Biológico	Respiratorio	Químico	Voz
RECOMENDACIONES - OBSERVACIONES Y RESTRICCIONES										
Completar el esquema de vacunación acorde a los factores de riesgo presentes en la empresa. adjuntar copia del carnet de vacunación. Hábitos saludables: dieta adecuada y ejercicio físico 150 minutos a la semana de una duración no menor a 30 minutos por sesión Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales Utilizar adecuadamente los elementos de protección personal Capacitación en Higiene postural, levantamiento y transporte de cargas. Pausas activas Cumplir a cabalidad con las normas del reglamento de higiene y seguridad industrial en la empresa Reportar todo incidente o accidente de trabajo que ocurra  Disminuir de Peso.										

<b>Remisión EPS :</b> <u>NO</u>
<b>CONSENTIMIENTO INFORMADO:</b> Previamente a este examen he sido informado por la empresa y el médico examinador de las exigencias de Ley para su relación, por consiguiente certifico que he autorizado para que se me efectúe, incluyendo los exámenes de laboratorio y ayudas paracínicas establecidas para el cargo dentro del programa de salud
Ocupacional de la empresa, igualmente autorizo para que su contenido sirva para los diferentes sistemas de vigilancia epidemiológica que estén establecidos (Resolución 2346/07).
El examinado autoriza para que a través del médico de la empresa, ésta conozca el certificado médico de ingreso ocupacional e igualmente la exposición anterior a riesgos ocupacionales.
<b>EXAMINADO:</b> Bajo la gravedad de juramento afirmo que he contestado todas las preguntas realizadas sin omitir información sobre mi historia de salud. Así mismo he recibido las recomendaciones y/o restricciones sobre mi puesto de trabajo para que pueda cumplir la labor que se me ha asignado, acatando así lo dispuesto por la resolución 2346 de 2007



JUAN CAMILO MARTINEZ GOMEZ  
 RM : 5-0835-07 RES: LIC SO 2020060111670



EDERSON YAMITH MORENO PINZON  
 CC - 1020393029