
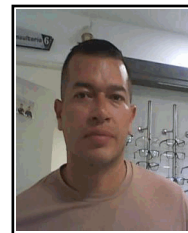




HOJA DE VIDA

NOMBRE COMPLETO	JHON EDWARD OROZCO LOTERO		
CEDULA	15372457		
LUGAR EXPEDICIÓN	MEDELLIN		
SEXO	MASCULINO		
DIRECCION	CALLE 62C # 108 - 41 INT 229		
CORREO ELECTRONICO	jhonorozcol530@gmail.com		
F. VINCULACIÓN	11-07-2024		
TELÉFONO FIJO	3008055724	CELULAR	3008055724
N° LICENCIA	15372457	CATEGORIA	C2
F. EXPEDICIÓN	23-06-2022	F. VENCIMIENTO	23-06-2025
CARGO	CONDUCTOR		
EPS	SURA	ARL	SURA
AFP	COLPENSIONES	CAJA DE COMPENSACIÓN	COMFAMA



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 36.655

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
10 DÍA	07 MES	2024 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO			
			Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
RUTAS VERDE Y BLANCO SAS				RUTAS VERDE Y BLANCO SAS			
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
OROZCO LOTERO JHON EDWARD				Genero	Edad	Documento de Identificación	
				MASCULINO	40 AÑOS	CC	15372457
Apellidos y Nombres						Tipo	Número
Cargo CONDUCTOR							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL APTO CON PATOLOGÍAS (QUE NO LIMITAN SU CAPACIDAD LABORAL)							
Observaciones: NO APLICA							
NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)							N/A
RESTRICCIONES LABORALES			TIPO		RECOMENDACIONES		
NO APLICA			NO APLICA		NO APLICA		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y COLUMNA				PRUEBA PSICOSENSOMETRICA			
AUDIOMETRÍA				PSICOACTIVO			
VISIOMETRÍA				-----			
RECOMENDACIONES MÉDICAS			RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
USAR CORRECCIÓN VISUAL : USAR LENTES PERMANENTES PARA CONDUCIR			SVE AUDITIVO			HABITOS SALUDABLES	
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO			PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			CONTROL DE PESO	
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO						ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA	
						DIETA BALANCEADA	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
-TOXICOS EN ORINA NO REACTIVO. -EVITAR EXPOSICIÓN A RUIDO ENCIMA DE LOS 85 DB POR MAS DE 8 HORAS , EVITAR EL USO DE MANOS LIBRES O AUDÍFONOS , EVITAR EXPOSICIÓN A MÚSICA A ALTO VOLUMEN . MANEJAR CON VIDRIOS CERRADOS.							
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento. De igual manera he sido notificado por parte del médico evaluador del resultado obtenido a raíz de la evaluación médica ocupacional.							
Médico				Aspirante o Trabajador			
Firma:				Firma:			
Nombre: VELASQUEZ BETANCUR EDIER ALBEIRO				Nombre: OROZCO LOTERO JHON EDWARD			
R. M.: 050595-14				CC: 15372457			
L.S.O.: 10144 DE 10/11/				Código de Seguridad C11711036655			

RECOMENDACIONES

Paciente: OROZCO LOTERO JHON EDWARD

Fecha: 10/07/2024

Identificación: CC: 15372457

Fecha Nacimiento: 14/11/1984

Cargo: CONDUCTOR

Edad: 40 AÑOS

Género: MASCULINO

Estado Civil: UNIÓN LIBRE

Dirección: CALLE 62 C # 108 41

Ciudad: MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)

RECOMENDACIONES Hábitos y estilos de vida saludables

HÁBITOS SALUDABLES, CONTROL DE PESO, ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA, DIETA BALANCEADA

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

SVE AUDITIVO, PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL

RECOMENDACIONES MÉDICAS

USAR CORRECCIÓN VISUAL: USAR LENTES PERMANENTES PARA CONDUCIR , EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO,
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO

MÉDICO

Firma: 

Nombre: VELASQUEZ BETANCUR EDIER ALBEIRO

R.M. 050595-14 **L.S.O** 10144 DE 10/11/20

PACIENTE

Firma: 

Nombre: OROZCO LOTERO JHON EDWARD

CC: 15372457

Medellín, 10 de julio de 2024

Señores:

RUTAS VERDE Y BLANCO

Doctor(a): **FABIO ALBERTO ARANGO ARANGO**

Gerente General

Medellín

Asunto: **CALIFICACION EXAMEN CONDUCCION**

Respetados Señores: A continuación se da a conocer el resultado de la evaluación practicada al señor:



NOMBRES Y APELLIDOS: JHON EDWARD OROZCO LOTERO		IDENTIFICACION: 15372457	
TIPO DE VEHICULO A CONDUCIR: Bus		CAT. LICENCIA: C2	
REALIZO CURSO: No			
EVALUACION TEORICA		VALOR: 40%	
NUMERO DE PUNTOS:		100	
RESPUESTAS CORRECTAS:		85	
RESPUESTAS INCORRECTAS:		15	
PORCENTAJE MINIMO QUE SE DEBE OBTENER:		26%	
PORCENTAJE PARA EL PUNTAJE FINAL:		34%	
NIVEL DE CONOCIMIENTOS TEORICOS:		APROBADO	
EVALUACION PRACTICA		VALOR: 60% Distribuido así:	
NUMERO DE PUNTOS:		80	
ALISTAMIENTO Y REVISION DIARIA DEL VEHICULO	Puntos 20	Buenos 17	7.65%
ADAPTACION AL VEHICULO	Puntos 10	Buenos 8	4.8%
DOMINIO DEL VEHICULO	Puntos 15	Buenos 13	19.5%
AL CONDUCIR EL VEHICULO	Puntos 13	Buenos 11	8.58%
CONDUCCION SEGURA	Puntos 12	Buenos 8	6.24%
CONOCIMIENTO DEL VEHICULO	Puntos 10	Buenos 10	3%
PORCENTAJE MINIMO QUE SE DEBE OBTENER:		44.2%	
PORCENTAJE PARA EL PUNTAJE FINAL:		49.77%	
NIVEL DE CONOCIMIENTOS PRACTICOS:		APROBADO	
PUNTAJE MINIMO RECOMENDADO:		70%	
PUNTAJE FINAL OBTENIDO:		83.77%	

COMENTARIOS: El nivel general de conocimientos está por encima del límite recomendado.

Esperamos seguir contando con ustedes.

Atentamente,


 Director Centro de Enseñanza Automovilística