



SCHEIN-FORMATION-CERTIFICADO MEDICINA LABORAL - CONDUCTORES VOTER E DOBRES-SEMPARACE (STUDOS-VI-23-11-2020)

57-404 4



RESOLUCIÓN: 2346 de 2007 y 0312 de 2019

1-DATOS IDENTIFICACIÓN:

EMPRESA CONTRATANTE:												INDEPENDIENTE											
Empresa Usaria:				Empresas de Transportes				Ciudad		BOGOTÁ		Departamento		BOGOTÁ D.C.									
Actividad Específica:				TRANSPORTE		Fecha		Día		31		Mes		JULIO		Año		2023					
APellidos y Nombres Usuario:				BRAVO MARTÍNEZ JOSÉ OMAR														Edad años		0+			
DOCUMENTO:				C.C.				79.497.075				GÉNERO		MASCULINO		X		FEMENINO		Edad años		54	
CARGO A DESEMPEÑAR:				CONDUCTOR														NIVEL DE ESTUDIOS		UI			
SEGURIDAD SOCIAL				I.P.A.				FAMISANAR				A.P.L.		SURA				A.P.P.		COLPENSIONES			
TIPO EXAMEN:				PRE-OCUPACIONAL				X		PERIÓDICO				CAMBIO DE ACTIVIDAD		ESPECIAL:							
FINALIDAD:				DETERMINAR EL ESTADO DE SALUD DEL TRABAJADOR (RESOLUCIÓN 1346 de 2007), EN LOS DIFERENTES EVENTOS: PRE-OCUPACIONAL, PERIÓDICO O POR CAMBIO DE ACTIVIDAD Y CERTIFICAR APTITUD PARA CONDUCIR VEHÍCULOS MOTOCICLOS BÁSICOS PARA CONDUCTOR VEHÍCULO OPERAR MASCOTERÍA.																			

2-RESULTADOS PARA-CLÍNICOS Y EXAMEN MÉDICO-LABORAL:

EXAMEN REALIZADO:										RESUMEN DE LOS HALLAZGOS:									
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	DETECTADOS ALTERACIONES A NIVEL:	Dental		Cardio-vascular	X	Osteo-articular		Visual	X	Otro									
ENFASIS EN SISTEMA OSTEO-MUSCULAR	SIN ALTERACIONES QUE CONTRAINDIQUEN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD LABORAL				X	CON ALTERACIONES QUE CONTRAINDICAN LA REALIZACION DE LA ACTIVIDAD LABORAL													

3-CONCEPTO MEDICO-LABORAL:

SIN ALTERACIONES DETECTABLES		SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA DESEMPEÑAR EL CARGO, SEGÚN RESULTADOS DEL CUESTIONARIO, VALORACIÓN MÉDICO-LABORAL Y PARA-CLÍNICOS: <u>SI</u>
CON RECOMENDACIONES: (ALTERACIONES QUE NO INTERFIEREN CON EL TRABAJO)		
DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS PERMANENTES PARA DESEMPEÑAR LA ACTIVIDAD LABORAL	X	
RESTRINGIDO (ALTERACIONES QUE INTERFIEREN CON EL TRABAJO)		

4. ACCIONES EN SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO:

CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO													
RIESGO PSICO-SOCIAL	NO	SI	USAR PROTECTOR VISUAL	N	O	SI	X	DERE USAR LENTES CORRECTIVOS	N	O	SI	X	
CARDIOVASCULAR	X		RECOMENDACIONES DIETARIAS Y FARMACOLOGICAS	N	O	SI	X	MEDIDAS ADICIONALES RECOMENDADAS	N	O	X	SI	
AUDITIVO	X		PROTECTOR AUDITIVO PERMANENTE	N	O	SI	X	LIMITAR EXPOSICION A RUIDO	N	O	X	SI	
ERGONOMICO	X		HAZER PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA	N	O	SI	X	LIMITAR MOVILIZACIONES REPETITIVAS	N	O	X	SI	
RESPIRATORIO	X		USAR FILTROS DE PROTECCION RESPIRATORIA	N	O	SI	X	MEDIDAS ADICIONALES RECOMENDADAS	N	O	X	SI	
HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES	X		CAPACITAR EN MEDIDAS DE AUTOCUIDADO	N	O	SI	X	MEDIDAS ADICIONALES RECOMENDADAS	N	O	X	SI	
RIESGO PSICO-SOCIAL	X		HAZER SEGUIMIENTO ESPECIAL	N	O	X	SI	MEDIDAS ADICIONALES RECOMENDADAS	N	O	X	SI	
SEGURIDAD VIAL	X		CAPACITAR EN NORMAS DE SEGURIDAD VIAL	N	O	SI	X	MEDIDAS ADICIONALES RECOMENDADAS	N	O	X	SI	
RIESGO BIOLÓGICO	X		VERIFICAR ENFERMEZAS COMUNICABLES	N	O	SI	X	ENFERMEZAS COMUNICABLES ADICIONALES	N	O	X	SI	

5-RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS PARA EL ASPIRANTE O TRABAJADOR

NO SE DETECTA NINGUNA DE LAS PATOLOGÍAS LISTADAS COMO COMORBILIDAD EN LA CIRCULAR 030 DE MAYO DE 2020.

6-FIRMAS:

 JUAN DANTE NEIRA A. Médico Especialista S.O. Licencia: S/D Res: 9615 09/02/2017	
FIRMA Y SELLO MÉDICO OCUPACIONAL	Firma y Cédula de Ciudadanía del Asignante o Trabajador CC:

[illegible]