



**CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL**

N° 7.991

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
26	01	2024	SABANETA (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	
DÍA	MES	AÑO	Ciudad	
			EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO - PSICOSENSOMETRICO - TOXICOLOGICO - VISIOMETRIA - AUDIOMETRIA	
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE				
TRANSPORTE EMPRESARIAL DE COLOMBIA S.A.S.			TRANSPORTE EMPRESARIAL DE COLOMBIA S.A.S.	
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)				
LOPEZ ESCALANTE BRANDON STIC			Genero	Edad
Apellidos y Nombres			MASCULINO	18 AÑOS 7 MESES 1 DIAS
			CC	1033178317
			Tipo	Numero
CARGO CONDUCTOR				
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL				
APTO PARA LABORAR				
Observaciones: NO APLICA				
N/A NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)				
RESTRICCIONES LABORALES		TIPO	RECOMENDACIONES	
SIN RESTRICCIONES LABORALES		NO APLICA	NO APLICA	
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:				
EVALUACIÓN OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y DE COLUMNA		✓	TOXICOLOGICO II PARAMETROS	
AUDIOMETRIA		✓	PSICOSENSOMETRICA	
VISIOMETRIA POR OPTOMETRIA		✓	-----	
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		HÁBITOS SALUDABLES
AUDIOMETRIA DE CONTROL EN UN AÑO				CONTROL DE PESO
				DIETA BALANCEADA
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES				
-EXAMEN FÍSICO OSTEOMUSCULAR- SIN HALLAZGOS PATOLÓGICOS				
-VISIOMETRIA- NORMAL				
-AUDIOMETRIA- NORMAL				
-PSICOSENSOMETRICO- APTO SEGÚN RES 217 DE 2014				
-TOXICOLOGICO II PARAMETROS-(VER ANEXO)				
-CUMPLIR CON LAS NORMAS DEL TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL				
-PRACTICAR EL AUTOCUIDADO EN EL LUGAR DE TRABAJO				
-SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO AL QUE ASPIRA				
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.				

Médico

*DD*

Firma:

Nombre: PALACIO CALLE LUZ MARIA

R. M.: 7053-94

L.S.O.: 94425042022



Código de Seguridad  
E1070K1Q7991

Aspirante o Trabajador

*Brandon Stic*

Firma:

Nombre: LOPEZ ESCALANTE BRANDON STIC

CC: 1033178317

Registro IPS No 052681310001

RESOLUCIÓN DE MINT RANSORTE No 0000582 de 12 /03/ 2014

Informe No. 15169-A

Certificación No 26012024-16009

No RUNT 000000001

26/01/2024



Medida 100x150mm



Izquierdo



Derecho

Cédula de Ciudadanía 1033178317 Expedida en MEDELLIN

LÓPEZ ESCALANTE BRANCON STE.

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 30/06/2005 (18 años) Lugar MEDELLIN

Escolaridad: Secundaria

Ocupación: CONDUCTOR

Dirección: CLL 101 # 40-41

Teléfono(s): 3005286595 Móvil

Ciudad: MEDELLIN

Vence: 25/03/2024

Tiene en cuenta que el profesional certificador del CRC revisó los resultados obtenidos por el candidato identificado en este certificado, al cual se le evaluó bajo los requisitos de la resolución 217 del 31 de enero de 2014 en su anexo I y la NTC-ISO/IEC 17024 de 2013 y obtuvo concepto aprobatorio en todas las evaluaciones emite el presente Certificado de Aptitud Física, Mental y de Coordinación Motriz bajo las siguientes condiciones:

Categoría	Trámite	Restricciones	Estado
Exámenes der Organos y Sentidos	20-Expedición Inicial	Ninguna	APTO

Prueba	Resultado	Observaciones
Test de Medicina General	Cumple	[2024-01-26 10:41:15, PALACIO CALLE LUZ MARIA ] -> APTO
Test de Psicología Teórica	Cumple	[2024-01-26 10:09:37, ARROYAVE ATEHORTUA LINA MARCELA ] -> USUARIO CON ANTECEDENTES DE TRASTORNOS MENTALES DE CONSUMO DE SUSTANCIAS Y CON ADECUADO DESARROLLO INTELECTUAL SE CONSIDERA APTO PARA CONDUCIR SEGÚN LA RESOLUCIÓN 217 DE 2014
Perímetro Test de Velocidad de Anticipación	Cumple	[2024-01-26 10:10:01, ARROYAVE ATEHORTUA LINA MARCELA ] -> USUARIO QUE NO PRESENTA ALTERACIÓN EN SU CAPACIDAD DE PERCIBIR VELOCIDADES Y TRAYECTORIAS, CON BUENA CAPACIDAD DE AUTOCONTROL, SE CONSIDERA APTO PARA CONDUCIR SEGUN LA RESOLUCIÓN 217 DE 2014.
Perímetro Test de Coordinación Bimanual	Cumple	[2024-01-26 10:10:16, ARROYAVE ATEHORTUA LINA MARCELA ] -> USUARIO QUE NO PRESENTA ALTERACION EN SU CAPACIDAD DE COORDINACION VISUAL PERCEPTIVO-MOTRIZ DE AMBAS MANOS DE MANERA DISASOCIADA SE CONSIDERA APTO PARA CONDUCIR SEGUN LA RESOLUCION 217 DE 2014
Perímetro Test de Reacción Simple	Cumple	[2024-01-26 10:10:29, ARROYAVE ATEHORTUA LINA MARCELA ] -> USUARIO QUE NO PRESENTA ALTERACION EN SU CAPACIDAD DE DISCRIMINAR TIEMPOS DE VELOCIDAD DE REACCIÓN ANTE UN ESTIMULO SIMPLE SE CONSIDERA APTO PARA CONDUCIR SEGUN LA RESOLUCION 217 DE 2014
Perímetro Test de Persistencia	Cumple	[2024-01-26 10:10:42, ARROYAVE ATEHORTUA LINA MARCELA ] -> USUARIO QUE NO PRESENTA DIFICULTAD SU CAPACIDAD DE CONCENTRACION EN TRAYECTORIAS QUE SE PRESENTAN DE MANERA MONOTONA Y REPETITIVA NO EVIDENCIA SE CONSIDERA APTO PARA CONDUCIR SEGUN LA RESOLUCION
Test de Audición	Cumple	[2024-01-26 10:07:16, MORENO KATERINE ] -> CONCEPTO AUDIOLÓGICO AUDICION NORMAL EN OIDO DERECHO AUDICION NORMAL EN OIDO IZQUIERDO CONCEPTO FONOAUDIOLÓGICO AUDIOMETRIA TAMIZ PACIENTE CON P T A EN 23.75 DE OIDO DERECHO EN OIDO IZQUIERDO P T A EN 20
Test de Visión AGX1160	Cumple	[2024-01-26 10:16:13, FRANCO QUIROGA Y ULY NATALIA ] -> Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I numerales 1.1 al 1.7

Sin novedades

Profesional Certificador MEDINA ARROYAVE KARLA

*Karla M.A.*

Firma Evaluado:

*Brancon Ste*

Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información suministrada a los profesionales de la salud durante las evaluaciones visual, auditiva, psicológica y médica es cierta y veraz y asumo toda responsabilidad que se genere como consecuencia de dicha información, así mismo declaro que no tengo ningún cambio en las condiciones físicas, mentales,


Ir al inicio


## RESULTADO DEL CUESTIONARIO

Fecha: 26/01/2024

Hora: 10:07:57

Datos del Usuario			
Fecha	Nombres	Apellidos	Tipo Doc.
2024-01-26	Brandon	Lopez	C
Edad	Genero	Cat. Licencia	Num Doc.
18	Masculino	C1	1033178317
Detalles del cuestionario			
Bloque	Resultado	Num. Preguntas	
Trastornos amnesicos y otros trastornos cognoscitivos	3	3	
Control de impulsos	3	3	
Trastorno de personalidad	3	3	
Abuso de alcohol	3	3	
Dependencia del alcohol	3	3	
Esquizofrenia	3	3	
Trastornos inducidos por alcohol	3	3	
Consumo habitual de drogas y medicamentos	3	3	
Abuso de drogas o medicamentos	3	3	
Dependencia de drogas y medicamentos	3	3	
Trastornos inducidos por drogas o medicamentos	3	3	
12. Informacion	3	3	
Trastornos por comportamiento perturbador	3	3	
Disociativa	3	3	
15. Comprensión	3	3	
16. Aritmética	3	3	
17. Trastornos del sueño	3	3	
Similitudes	3	3	
20. Trastornos mentales debido a enfermedad médica	3	3	
Vocabulario	3	3	
Trastornos de estado de animo	3	3	
Area	Resultado	total Preguntas.	Calificacion.
Personalidad	27	27	Aprobado
Similitudes	21	21	Aprobado
Inteligencia	15	15	CI 97-125, Apto
Observaciones			

  
Firma Med. Certificador

  
Firma evaluador



Código de Seguridad  
**X1070D32J1005**



**DATOS PERSONALES**

**Laboratorio N°: 1.005**

Municipio: SABANETA (ANTIOQUIA, COLOMBIA)

Fecha y Hora: viernes, 26 de enero de 2024 09:57:08 a.m.

Nombres y Apellidos: LOPEZ ESCALANTE BRANDON STIC

CC. 1033178317 Género: MASCULINO

E. Nacimiento: 28/06/2005 Edad: 18 AÑOS / MESES 1 DÍAS Entidad: TRANSPORTE EMPRESARIAL DE COLOMBIA S.A.S.

**RESULTADOS DEL LABORATORIO**

**INMUNOLOGIA**

**TOXICOLOGICO II PARAMETROS**

ANALISIS CANNABINOIDES - COCAINA

**RESULTADO:**

Prueba de Cannabinoides en orina: **NEGATIVO**

Prueba de Cocaína en orina: **NEGATIVO**

Técnica: método ensayo cromatográfico

ALEJANDRO SIERRA ARANGO

Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo

Resolución S 2016060090095

C.C 73.685.889 R.M 0020-96

REVISÓ

Fredy Antonio Lozano Carrillo  
Bacterióloga RP 10.000.17502