

Porvida

Centro de evaluación médica

Res. Min. Transporte 2730 DEL 10
AGOSTO DE 2011
Ips. 110010302001



NTC-ISO/IEC 17024:2013
09-CEP-006

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

De acuerdo a la resolución 217 / 2014 y la norma NTC-ISO/IEC 17024:2013
CENTRO DE EVALUACION MEDICA PORVIDA LIMITADA.
NIT: 830066635-1

Dirección: AC 9 N. 50 - 15 LOCAL C1060 BOGOTÁ Telefonos: 5640031

Email: UMEDICA@LOSUNOS.COM.CO

Numero Examen: PESV00003403

Numero Historico: PESV00006367

Numero Certificado: 00005374

EXAMEN PSICOSENSOMETRICO - PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL

INFORMACION GENERAL

Fecha de Emisión:	23/11/2019	Fecha de Evaluación:	23/11/2019
Nombres:	JOSE JAVIER TORRES BELLO	Fecha de Nacimiento:	30/10/1971
Tipo de documento:	CC Cedula de ciudadanía	Numero de documento:	80423884
Sexo:	Masculino	Ocupación:	Otros 15 Conductor/Transpo
Grupo Sanguíneo:	O+	Telefono:	- 3103498545
Dirección:	TV. 73 NO 11 B - 33 Kennedy Bogotá (Cundinamarca)		



23/11/2019
11:24:53 a.m.

CER: 00005374

CENTRO DE EVALUACION MEDICA PORVIDA LIMITADA.

CERTIFICA

Que el candidato solicito ser evaluado bajo los parametros establecidos por el Ministerio de Transporte en la Resolucion 217/14 y por la norma NTC-ISO/IEC 17024:2013, **las pruebas de visimetría, audiometría, exámenes de coordinación motriz, psicologia y medicina general;** para el alcance:

1. Categoría: C2-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

Restricciones

- No posee restricciones

Observaciones

SE RECOMIENDA CONTROL AUDITIVO ANUAL Y SE RECOMIENDA DIETA Y CITA MEDICA GENERAL POR LA EPS.

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

Certificador :

Claudia Viviana Muñoz Guerrero
Cedula de Ciudadania No. 52558036
Cod. verificación firma digital:

Firma

Claudia Viviana Muñoz G.
Fonoaudióloga - Especialista en S.G.S.S.
Resolución No. 12786 de 2011

Sello



Huella

Candidato :

JOSE JAVIER TORRES BELLO
CC Cedula de ciudadanía No. 80423884

Firma




Huella derecha



Huella izquierda

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 retirará la certificación, siendo devuelto al Organismo de Certificación. \$ArchivosAdjuntos

EXM: PESV00003403

 Centro de evaluación médica	CENTRO DE-EVALUACIÓN MÉDICA PORVIDA LTDA.	2019/03/01
	CONCEPTO DE APTITUD LABORAL	VERSIÓN: 7
		PGM10-F03

Fecha de apertura: DD 23 MM 11 AAAA 2019 Hora: 11:14 am No. 5152

Nombre de la empresa VIAJES LA NUEVA COLOMBIA SAS Nit 806009969-6

Examen Médico Ocupacional

Cargo:

Pre-ingreso X Periódico Re Integro Retiro Post-incapacidad CONDUCTOR

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y Apellidos: JOSE JAVIER TORRES BELLO
 Tipo de documento: CC X CE NUIP Número de identificación: 80.423.884 de BOGOTA DC
 Lugar de nacimiento: BOGOTA DC Fecha de nacimiento: 30/10/1971 Edad: 48 Años

2. EXÁMENES EFECTUADOS

Examen medico ocupacional X Osteomuscular Espacios Confinados Trabajo en alturas Manipulación de alimentos
 X Visiometría X Audiometría Psicología Espirometría
 Exámenes laboratorios Glicemia Serología Perfil Lipídico Coprológico Uroanálisis KOH Uñas
 Hemoclasificación Cuadro Hemático Frotis de Garganta
 Otros complementarios:

3. APTITUD OCUPACIONAL

Diligencie DIFERENTE a Examen Medico ocupacional de RETIRO X
 Examen médico satisfactorio, puede seguir desempeñado sus labores
 Al examen médico presenta condiciones de salud pero no es limitante para desempeñar sus labores
 Al examen médico presenta condiciones de salud que requieren remisión
 ¿Presenta restricciones? No X Si ¿Cuál?
 Ingresa al P.V.E (Plan de vigilancia epidemiológica) No Si X
 Auditivo Visual X Psicosocial X Manejo de Voz Respiratorio
 Cardiovascular Osteomuscular X Químico Biológico Radiaciones Ionizantes
 Otro ¿Cuál?
 Diligencie SOLO para Examen Medico ocupacional de RETIRO
 Al examen médico no se encuentran alteraciones que limitan su capacidad laboral
 Al examen médico presenta condiciones de salud que requieren remisión
 Remisión EPS ARP Fundamentos de la remisión:
 Recomendaciones
 DIETA - CITA MEDICA GENERAL POR LA EPS – HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA VERTEBRAL – USO DE EPI INDICADOS PARA EL CARGO – REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

4. CONCEPTO FINAL DE APTITUD

X Apto No Apto
 Apto con restricciones Aplazado
 Espacios Confinados: Apto No Apto
 Trabajo en alturas: Apto No Apto
 Manipulación de alimentos Apto No Apto
 "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.

Firma y Sello del Medico

Firma del paciente

Dr. Luis Salgado Racero
 MEDICO CIRUJANO- RM 16026
 SPEC. SEGURIDAD Y SALUD LABORAL
 C.C.S.S. BOGOTÁ RES 7079-14/06/14

JOSE JAVIER TORRES BELLO

Nombre: Luis Salgado Racero
 Cedula No: 15.023.327

Nombre: JOSE JAVIER TORRES BELLO
 Cedula No: 80423884 de BOGOTA DC