

Centro de evaluación médica  
Res. Min. Transporte 002730  
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, resolución 5228/16 y la norma NTC-ISO/IEC 17024:2013

**CENTRO DE EVALUACIÓN MÉDICA PORVIDA LTDA**  
NIT:830066635-1

Dirección: AC 9 # 50-15 LOCAL C-1060 BOGOTÁ Telefonos:5640031

Email: UMEDICA@PORVIDA.COM.CO


Numero Examen: PESV00000628

Numero Historico: PESV00012981

Numero Certificado:11718

### EXAMEN PSICOSENSOMETRICO - PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL

#### INFORMACION GENERAL

|                    |   |                      |                            |  |
|--------------------|---|----------------------|----------------------------|--|
| Fecha de Emisión:  | 04/03/2022  | Fecha de Evaluación: | 04/03/2022                 | <br>04/03/2022<br>01:30:04 p.m. |
| Nombres:           | Alvaro Paul Cordoba Alvarado                        | Fecha de Nacimiento: | 24/09/1973                 |  |
| Tipo de documento: | CC Cedula de ciudadanía                             | Numero de documento: | 79620681                   |  |
| Sexo:              | Masculino   | Ocupación:           | Otros 15 Conductor/Transpo |  |
| Grupo Sanguíneo:   | O+  | Telefono:            | 6012042542 - 3144405472    |  |
| Dirección:         | CALLE 43 NO. 28-29 Teusaquillo Bogotá(Cundinamarca) |                      |                            |  |

CER: 11718

### CENTRO DE EVALUACIÓN MÉDICA PORVIDA LTDA

#### CERTIFICA

Que el candidato solicito ser evaluado bajo los parametros establecidos por el Ministerio de Transporte en la resolución 217/14, resolución 5228/16 y por la norma NTC-ISO/IEC 17024:2013, **las pruebas de visiometría, audiometría, exámenes de coordinación motriz, psicología y medicina general;** para el alcance:

1. Categoría: C1-PSV -

2. Categoría: No aplica -

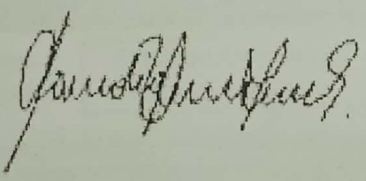


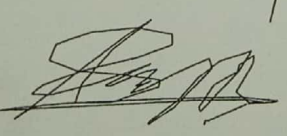


**VENCIMIENTO DE CERTIFICACION:** No aplica

Que como resultado de las evaluaciones realizadas y soportes clínicos presentados se concluye que el candidato es:

**Apto**

| Restricciones                          |
|--|
| • No posee restricciones               |
| Observaciones                          |
| PACIENTE SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO |

Nota: Este certificado se realiza según lo establecido en la resolución 217/14 y resolución 5228/16.

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <b>Certificador :</b><br>Claudia Viviana Muñoz Guerrero<br>Cedula de Ciudadanía No. 52558036<br>Cod. verificación firma digital: | <br>Firma | <br>Sello          | <br>Huella           |
| <b>Candidato :</b><br>Alvaro Paul Cordoba Alvarado<br>CC Cedula de ciudadanía No. 79620681                                       | <br>Firma | <br>Huella derecha | <br>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: PESV00000628



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

Fecha de apertura: DD 4 MM 3 AAAA 2022 Hora: 01:17 pm No. 16877

Nombre de la empresa

PARTICULAR

Nit

Examen Médico Ocupacional

Cargo:

X Pre-ingreso

Periódico

Re Integro

Retiro

Post-incapacidad

CONDUCTOR

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y Apellidos: ALVARO PAUL CORDOBA ALVARADO

Tipo de documento: CC X CE NUIP Número de identificación: 79.620.681 de BOGOTA

Lugar de nacimiento: BOGOTA Fecha de nacimiento: 09/24/1973 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  |
|                           |   | Hemoclasificación |                     | Cuadro Hemático    | Frotis de Garganta        | KOH Uñas     |

Otros complementarios:

### 3. APTITUD OCUPACIONAL

Diligencie DIFERENTE a El examen médico no presenta defectos ni patología

Examen Médico ocupacional de RETIRO X Al examen médico presenta condiciones de salud que no disminuyen su capacidad laboral

Al examen médico presenta condiciones de salud que deben ser tratados antes de ingreso

¿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 Médico 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 | Fundamentos de la remisión: |
| EPS ARP  |                             |

### Recomendaciones

CITA CON NUTRICIONISTA POR EPS - CONTROL CON OPTOMETRIA POR EPS - MEDIDAS DE PROTECCION PARA EVITAR EL COVID-19 - 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  | Espacios Confinados: Apto No Apto | Manipulación de alimentos |
| Apto con restricciones | Aplazado | Trabajo en alturas: Apto No Apto  | 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

Dr. LUIS SALGADO RACERO  
MÉDICO CIJUAÑO - RM 14026  
M.E.C. SEGURIDAD Y SALUD LABORAL  
C.C.S.S. BOGOTÁ TEL 7077-14/04/14

Firma del paciente

Nombre: Luis Salgado Racero

Cedula No: 15.023.327

Nombre: ALVARO PAUL CORDOBA ALVARADO

Cedula No: 79620681 de BOGOTA