

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

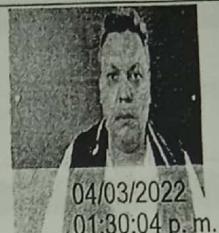
De acuerdo a la resolución 217 / 2014, resolución 5228/16 y la norma NTC-ISO/IEC 17024:2013  
CENTRO DE EVALUACIÓN MEDICA PORVIDA LTDA  
NIT:830066635-1

Dirección: AC 9 # 50-15 LOCAL C-1060 BOGOTA Teléfonos:5640031  
Email: UMEDICA@PORVIDA.COM.CO  
Número Examen:PESV00000628  
Número Histórico:PESV00012981  
Número Certificado:11718

### EXAMEN PSICOSENSOMETRICO - PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL

#### INFORMACION GENERAL

Fecha de Emisión:	04/03/2022	Fecha de Evaluación:	04/03/2022
Nombres:	Alvaro Paul Cordoba Alvarado	Fecha de Nacimiento:	24/09/1973
Tipo de documento:	CC Cédula de ciudadanía	Número de documento:	79620681
Sexo:	Masculino	Ocupación:	Otros 15 Conductor/Transpo
Grupo Sanguíneo:	O+	Teléfono:	6012042542 - 3144405472
Dirección:	CALLE 43 NO. 28-29 Teusaquillo Bogotá(Cundinamarca)		



04/03/2022  
01:30:04 p.m.

CER: 11718

### CENTRO DE EVALUACIÓN MEDICA PORVIDA LTDA

#### CERTIFICA

Que el candidato solicitó ser evaluado bajo los parámetros 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 RESTRICCION PARA EL CARGO

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

#### Certificador :

Claudia Viviana Muñoz Guerrero  
Cédula de Ciudadanía No. 52558036  
Cod. verificación firma digital:

Firma

Fonoaudióloga - Especialista en S.G.S.S.  
Resolución No 12706 de 01/11/2017

Sello



Huella

#### Candidato :

Alvaro Paul Cordoba Alvarado  
CC Cédula de ciudadanía No. 79620681

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

EXM: PESV000000628

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
		Hemoclasificación	Cuadro Hemático	Frotis de Garganta	Uroanálisis

Otros complementarios:

#### 3. APTITUD OCUPACIONAL

Diligencia DIFERENTE a  
Examen Medico ocupacional de RETIRO

El examen médico no presenta defectos ni patología

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?

Diligencia 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

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  
Apto con restricciones

No Apto  
Aplazado

Espacios Confinados:  
Trabajo en alturas:

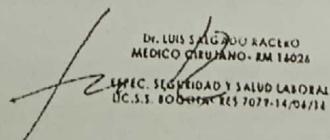
Apto  
Apto

Manipulación de alimentos:  
Apto  
No Apto

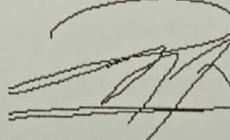
"El examinado certifica bajo gravedad de juramento que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud; que toda la información expresada en este documento es cierta y que ha sido informado de los resultados obtenidos 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

  
Dr. LUIS SALGADO RACERO  
MÉDICO COLOMBIANO - RM 14026  
S.P.E.C. SEGUIMIENTO Y SALUD LABORAL  
D.C.S.E BOGOTÁ TELÉFONO 3077-1474/14

Firma del paciente



Nombre: Luis Salgado Racero  
Cedula No: 15.023.327

Nombre: ALVARO PAUL CORDOBA ALVARADO  
Cedula No: 79620681 de BOGOTA