



Nº 103.859

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
19 DÍA	03 MES	2025 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO			
Ciudad							
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
CHAMACO TRANSPORTE ESPECIAL S.A.S				CHAMACO TRANSPORTE ESPECIAL 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)							
PALACIO BETANCUR JUAN CAMILO				Genero	Edad	Documento de Identificación	
				MASCULINO	34 AÑOS 4 MESES 18 DÍAS	CC	1036632766
Apellidos y Nombres						Tipo Número	
Teléfonos		Dirección					
3245670795		CR 41 65 BB 56					
CARGO		EPS EPS SURA		AFP COLFONDOS		ARL NO REFIERE	
CONDUCTOR							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL <b>SIN RESTRICCIÓN PARA REALIZAR SU LABOR</b>							
Observaciones: NO APLICA							
APTO	PARA LABORES DE CONDUCCIÓN						
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 OSTEOMUSCULAR			✓	GLICEMIA			✓
AUDIOMETRÍA			✓	PRUEBA DE TOXICOLOGÍA PANEL 2			✓
VISIONETRÍA			✓	EXAMEN PSICOSENSOMETRICO			✓
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES		
USAR CORRECCIÓN VISUAL		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			HABITOS SALUDABLES		
		ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS			CONTROL DE PESO		
					HACER DEPORTE		
					DIETA BALANCEADA		
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador:							
<p>Autorizo a la IPS ADILAB - MEDICINA LABORAL que a través del doctor (a) abajo mencionado y firmante que realice mi examen médico ocupacional registrado en este documento. Manifiesto que he asistido a este examen de forma voluntaria y tuve la oportunidad de desistir en cualquier momento. Además, se me informan las medidas para proteger la confidencialidad de mis datos personales, e historia clínica, tales como: solo el paciente puede solicitar la historia clínica completa con sus anexos y sólo si se trata de una acción judicial o con fines de seguridad y salud en el trabajo puede ser solicitada por terceros debidamente autorizados.</p> <p>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 legislación vigente.</p> <p>Finalmente, manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y se me han aclarado dudas al respecto. Por tanto, acepto la realización del examen médico ocupacional y todas las ayudas diagnósticas necesarias para la conceptualización del mismo.</p>							

**Médico**

Firma:

Nombre: ROJANO PERIÑAN ORLANDO DE JESUS

R. M.: 01187

L.S.O.: 00187/2018

**Aspirante o Trabajador**

Firma:

Nombre: PALACIO BETANCUR JUAN CAMILO

Código de Seguridad

**C1177I1O103859**

CC: 1036632766



Código de Seguridad



Nº 103859

**J1177P57V10385**

## RECOMENDACIONES Y REMISIONES MÉDICAS LABORALES

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
19 DÍA	03 MES	2025 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO			
Ciudad							
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
CHAMACO TRANSPORTE ESPECIAL S.A.S				CHAMACO TRANSPORTE ESPECIAL 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)							
PALACIO BETANCUR JUAN CAMILO				Genero	Edad	Documento de Identificación	
				MASCULINO	34 AÑOS 4 MESES 18 DÍAS	CC	1036632766
Apellidos y Nombres						Tipo	Número
Cargo <b>CONDUCTOR</b>							
TIENE REMISIONES A SERVICIOS DE SALUD: NO							
RECOMENDACIONES HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES							
HÁBITOS SALUDABLES, CONTROL DE PESO, HACER DEPORTE, DIETA BALANCEADA							
RECOMENDACIONES OCUPACIONALES							
PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS							
RECOMENDACIONES MÉDICAS							
USAR CORRECCIÓN VISUAL							

Datos del Médico:

Responsable del SG-SST:

Recibido por el trabajador o aspirante

*Orlando Rojano Periñan*

Profesional: ROJANO PERIÑAN ORLANDO DE JESÚS

R. M.: 01187

L.S.O.: 00187/2018

Especialidad:

*FIRMA AQUÍ*

Documento: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

*FIRMA AQUÍ*

Documento: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Fecha**

20/03/2025

**Señores**

CHAMACO TRANSPORTE ESPECIAL

**Medellín**

El día 19 de Marzo del 2025, se le realizó examen teórico práctico al señor JUAN CAMILO PALACIO BETANCUR con Documento 1.036.632.766 Para licencia de categoría C2.

**Los siguientes son los resultados :**
**El Usuario No Cuenta con Multas.**

<b>EVALUACIÓN TEÓRICA</b> <b>Resolución : 2022304009425</b>			
<b>MODULO</b>	<b>Preguntas Aprobadas</b>	<b>Preguntas Reprobadas</b>	<b>Calificación</b>
Núcleo 1 : Señalización e infraestructura vial	14	1	4.6
Núcleo 2 : Formación integral, ética y valores	10	0	5
Núcleo 3 : Movilidad segura y sostenible	14	0	4.9
Núcleo 4: Normas de transito	11	0	5
<b>CALIFICACIÓN EVALUACIÓN TEÓRICA</b> El estándar de aprobación del examen teórico es de 3 sobre 5	<b>4.9</b>		

<b>EVALUACIÓN PRÁCTICA</b> <b>El estándar de aprobación del examen práctico es de 3 sobre 5</b>			
Inspección pre operacional	<b>0.375</b>	Maniobras de cruces y adelantamiento	<b>0.1</b>
Ajustar el asiento, cabrilla y espejos	<b>0.1</b>	Utilización calzadas y carril	<b>0.5</b>
Puesta en marcha del vehículo	<b>0.2</b>	Maniobras con el cambio de reversa	<b>0.2</b>
Como maneja partes del vehículo: Clutch, acelerador y freno	<b>0.6</b>	Entrada y salida en curva	<b>0.6</b>
Como es el manejo de la velocidad: si sigue la normatividad	<b>0.5</b>	Utilización de señales luminosas (direccionales)	<b>0.075</b>
La distancia de reacción frenada y parada	<b>0.1</b>	Respeto de marcaciones viales y señales de transito	<b>0.2</b>
Marcha regresiva de 2da, 3ra y 4ta progresiva	<b>0.1</b>	Parqueo: Estacionamiento en reversa	<b>0.6</b>
Puesta en marcha del vehículo en pendiente y bajada	<b>0.4</b>	Afrontar intersecciones	<b>0.2</b>
<b>TOTAL : 4.9</b>			

**Resultados**

Obtuvo una calificación 4.9 en examen teórico y 4.9 en examen práctico por lo cual se da como APROBADO el examen teórico y APROBADO el examen práctico.


**Pablo Andrés Jiménez**

Director Administrativo

Grupo Antioqueño de Educación para el empleo GAEE SAS

NIT: 901.373.701