

Fecha

04/03/2025

Señores

CHAMACO TRANSPORTE ESPECIAL

Medellín

El día 04 de Marzo del 2025, se le realizó examen teórico práctico al señor ALEJANDRO DAVID MEJIA RESTREPO con Documento 15.516.571 Para licencia de categoría C2.

Los siguientes son los resultados :

El Usuario No Cuenta con Multas.

EVALUACIÓN TEÓRICA Resolución : 2022304009425			
MODULO	Preguntas Aprobadas	Preguntas Reprobadas	Calificación
Núcleo 1 : Señalización e infraestructura vial	9	6	3
Núcleo 2 : Formación integral, ética y valores	8	2	4
Núcleo 3 : Movilidad segura y sostenible	11	3	3.9
Núcleo 4: Normas de transito	4	7	1.8
CALIFICACIÓN EVALUACIÓN TEÓRICA El estándar de aprobación del examen teórico es de 3 sobre 5		3.2	

EVALUACIÓN PRÁCTICA El estándar de aprobación del examen práctico es de 3 sobre 5			
Inspección pre operacional	0.375	Maniobras de cruces y adelantamiento	0.025
Ajustar el asiento, cabrilla y espejos	0.1	Utilización calzadas y carril	0.5
Puesta en marcha del vehículo	0.2	Maniobras con el cambio de reversa	0.2
Como maneja partes del vehículo: Clutch, acelerador y freno	0.6	Entrada y salida en curva	0.15
Como es el manejo de la velocidad: si sigue la normatividad	0.5	Utilización de señales luminosas (direccionales)	0.1
La distancia de reacción frenada y parada	0.05	Respeto de marcaciones viales y señales de transito	0.05
Marcha regresiva de 2da, 3ra y 4ta progresiva	0.1	Parqueo: Estacionamiento en reversa	0.6
Puesta en marcha del vehículo en pendiente y bajada	0.3	Afrontar intersecciones	0.05
TOTAL : 3.9			

Resultados

Obtuvo una calificación 3.2 en examen teórico y 3.9 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



N° 101.960

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
04 DÍA	03 MES	2025 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO			
			Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO 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)							
MEJIA		RESTREPO ALEJANDRO		DAVID		Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres		MASCULINO		42 AÑOS 10 MESES 1 DÍAS		CC 15516571	
Teléfonos		Dirección		Tipo		Número	
3126223420		ZAMORA					
CARGO		EPS		AFP		ARL	
CONDUCTOR		EPS SURA		PORVENIR		NO REFIERE	
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL							
SIN RESTRICCIÓN PARA REALIZAR SU LABOR							
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				EXAMEN PSICOSENSOMETRICO			
VISIOMETRÍA				-----			
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES			
CONTINUAR MANEJO MÉDICO : CONTINUAR CONTROLES DE CONDICION REPORTADA EN ENTIDAD DE SALUD		SVE VISUAL		HABITOS SALUDABLES			
USAR CORRECCIÓN VISUAL		SVE AUDITIVO		HACER DEPORTE			
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		DIETA BALANCEADA			
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS					
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
- UTILIZAR LA VENTANILLA DEL VEHICULO POR ENCIMA DEL PABELLON AURICULAR.							
- EN CASO DE LABORES QUE REQUIERAN DISCRIMINACIÓN DE COLORES DEBE LABORAR CON LENTES DE FILTROS ESPECIALES.							
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>							



Código de Seguridad

01177U57A10196



N° 101960

RECOMENDACIONES Y REMISIONES MÉDICAS LABORALES

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL		
04 DÍA	03 MES	2025 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)		
			Ciudad		
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORA 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, Cédula de Ciudadanía, CE, Cédula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)					
MEJIA		RESTREPO ALEJANDRO		DAVID	
Apellido y Nombres		Genero		Edad	
		MASCULINO		42 AÑOS 10 MESES 1 DÍAS	
		Documento de Identificación		CC	
				15516571	
		Tipo		Número	
Cargos					
CONDUCTOR					
TIENE REMISIONES A SERVICIOS DE SALUD: NO					
RECOMENDACIONES MÉDICAS					
CONTINUAR MANEJO MÉDICO: CONTINUAR CONTROLES DE CONDICION REPORTADA EN ENTIDAD DE SALUD, USAR CORRECCIÓN VISUAL, EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO, AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO					
RECOMENDACIONES HáBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES					
HÁBITOS SALUDABLES, HACER DEPORTE, DIETA BALANCEADA					
RECOMENDACIONES OCUPACIONALES					
SVE VISUAL, SVE AUDITIVO, PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, ADECUADOS HáBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS					

Datos del Médico:

Responsable del SG-SST:

Recibido por el trabajador o aspirante

Handwritten signature of the doctor.

Profesional: ROJANO PERIÑAN ORLANDO DE JESU

R. M.: 01187

L.S.O.: 00187/2018

Especialidad:

Documento:

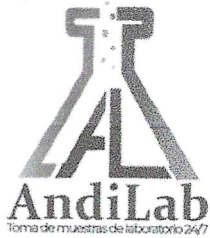
Nombre:

Fecha:

Documento:

Nombre:

Fecha:



RESULTADOS DE LABORATORIO

Nombre y apellidos: Alejandro David Mejía Restrepo
Fecha de nacimiento: 03/05/1982
Teléfono: 3104157941
Fecha de ingreso: 04/03/2025
Fecha de validación: 04/03/2025

Identificación: 15516571
Edad / Sexo: 42 / Masculino

Médico: Particular

ANÁLISIS	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
----------	-----------	-----------------------

DROGAS DE ABUSO (POCT)

CANABINOIDES (Marihuana)

NEGATIVO

COCAINOIDES

NEGATIVO

TIPO DE MUESTRA: Orina espontánea (recolectada en presencia del auxiliar)
TÉCNICA: Cromatografía

Interpretación de resultados:

Un resultado POSITIVO indica la presencia de trazas o los metabolitos circundantes en orina de cocaína o cannabinoides (marihuana), según corresponda.

Un resultado NEGATIVO indica la ausencia o niveles indetectables por el *cut-off* de la prueba de las drogas mencionadas anteriormente.

Especificaciones técnicas: Inmunoensayo para la detección cualitativa de drogas de abuso y sus metabolitos en orina humana. Exactitud
COC:99-100%; THC: 97-100% establecidos al 50-25% del cut-off (ng/mL): COC:150-300; THC: 50.

Información del reactivo:

Multi drug 2 drugs rapid test

Prueba de la marca All Test

Registro Invima: 2019RD-0005483. Lote: ATDOA23030214. Fecha de vencimiento: 23/05/2025

AndiLab
Toma de muestras de laboratorio 24/7

Andrés Muñoz Betancur
ANDRÉS MUÑOZ BETANCUR
Microbiólogo y bioanalista
REG. 1020419475

Laboratorio Clínico AndiLab
Centro Comercial y Empresarial Obelisco
Cra. 74 # 48-37 – Local 1012. Estadio.
Medellín – Antioquia
www.andilab.co / @laboratorioandilab
+57 316 0470092 / +57 317 3703495