

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 GAEESAS

NIT: 901.373.701



Nº 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 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)							
MEJIA	RESTREPO ALEJANDRO	DAVID	Genero	Edad	Documento de Identificación		
			MASCULINO	42 AÑOS 10 MESES 1 DÍAS	CC	15516571	
Apellidos y Nombres			Número				
Teléfonos			Dirección				
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						
RESTRICIONES 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 OSTEOARTICULAR			✓	GLICEMIA			
AUDIOMETRÍA			✓	EXAMEN PSICOSENSOMETRICO			
VISIOMETRÍA			✓	-----			
RECOMENDACIONES MÉDICAS			RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
CONTINUAR MANEJO MÉDICO : CONTINUAR CONTROLES DE CONDICIÓN 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 PABELLÓN 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 firmando 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



Nº 101960

01177U57A10196

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)	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)							
MEJIA	RESTREPO ALEJANDRO	DAVID	Genero	Edad	Documento de Identificación		
			MASCULINO	42 AÑOS 10 MESES 1 DÍAS	CC	15516571	
Apellidos y Nombres				Tipo	Número		
Cargo CONDUCTOR							
TIENE REMISIONES A SERVICIOS DE SALUD: NO							
RECOMENDACIONES MÉDICAS							
CONTINUAR MANEJO MÉDICO: CONTINUAR CONTROLES DE CONDICIÓN 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

Orlando Rojano Periñán

Profesional: ROJANO PERIÑÁN ORLANDO DE JESÚS

R. M.: 01187 L.S.O.: 00187/2018

Especialidad:

Orlando Rojano Periñán

Documento: _____

Nombre: _____

Fecha: _____

Orlando Rojano Periñán

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 canabinoides (marihuana), según corresponda.

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

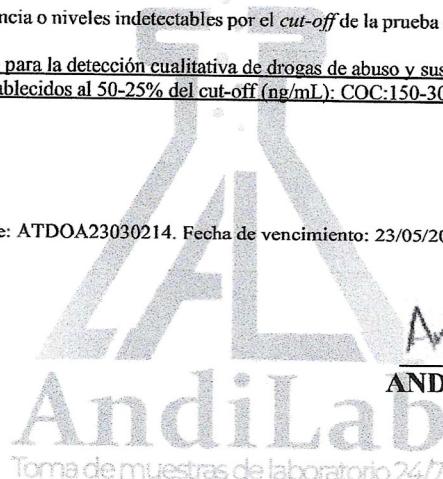
Especificaciones técnicas: Inmunoensayo para la detección cualitativa de drogas de abuso y sus metabolitos en orina humana. Exactitud COC:99-100%; THC: 97-100% establecidos al 50-25% del cut-off (ng/mL): COC:150-300; THC: 50.

Información del reactivó:

Multi drug 2 drugs rapid test

Prueba de la marca All Test

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



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