

## HOJA DE VIDA

<b>NOMBRE COMPLETO</b>	CARLOS ENRIQUE DE OSSA ESTRADA			
<b>CEDULA</b>	8431415			
<b>LUGAR EXPEDICIÓN</b>	MEDELLIN			
<b>SEXO</b>	MASCULINO			
<b>F. NACIMIENTO</b>	03-10-1980			
<b>L. NACIMIENTO</b>	MEDELLIN			
<b>DIRECCION</b>	CL 5 a sur 89 128			
<b>CORREO ELECTRONICO</b>	cgalleta03@gmail.com			
<b>F. VINCULACIÓN</b>	30-08-2023	<b>F. DESVINCULACIÓN</b>	Sin Asignar	
<b>TELÉFONO FIJO</b>	5586551	<b>CELULAR</b>	3207708489	
<b>N° LICENCIA</b>	8431415	<b>CATEGORIA</b>	C2	
<b>F. EXPEDICIÓN</b>	23-02-2023	<b>F. VENCIMIENTO</b>	23-02-2026	
<b>CARGO</b>		<b>ENTIDAD BANCARIA</b>		
<b>EPS</b>		<b>ARL</b>		
<b>AFP</b>		<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>		
<b>F. ENTREGA DOTACION</b>		<b>DESCRIPCION DOTACION</b>		
<b>TIPO CUENTA</b>		<b>N° CUENTA</b>		









N° 85.052

## CONCEPTO MÉDICO LABORAL

Número de Acreditación ONAC 13-CEP-082 2014 Resolución Mintransporte 0002150 de 23/07/2014

Registro IPS 13226-01 de 2014/03/13

Pruebas realizadas bajo los parámetros del anexo I de la Resolución 217 del 31/01/2014 Ministerio de Transporte

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
19 DÍA	09 MES	2023 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO INGRESO			
			Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
TRANSPORTE ESPECIAL NUEVO DESTINO S.A.S				TRANSPORTE ESPECIAL NUEVO DESTINO S.A.S			
Acuerdo Comercial				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)							
DEOSSA ESTRADA CARLOS ENRIQUE				Género	Edad	Documento de Identificación	
				MASCULINO	42 AÑOS 11 MESES 15 DÍAS	CC	8431415
Apellidos y Nombres						Tipo	Número
Cargo <b>CONDUCTOR</b>							
CONCEPTO DE APTITUD LABORAL <b>APTO CON RECOMENDACIONES</b>							
Observaciones: CONTINUAR MEDICACIÓN DIARIA Y CONTROLES EN EPS - DEBE LABORAR CON LENTES							
NO SE EVALUARON REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)							N/A
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 CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR				✓	TOXICOLOGIA (COCAINA Y MARIHUANA)		
AUDIOMETRÍA				✓	VISIOMETRÍA		
PRUEBA PERCEPTIVO MOTORA				✓	-----		
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES		
CONTINUAR MANEJO MÉDICO		SVE VISUAL			HÁBITOS SALUDABLES		
USAR CORRECCIÓN VISUAL		SVE CARDIOVASCULAR			CONTROL DE PESO		
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA		
					DIETA BALANCEADA		
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
CONTINUAR MEDICACION DIARIA Y CONTROLES EN EPS DEBE LABORAR CON LENTES CONTROL OPTOMETRIA ANUAL PAUSAS ACTIVAS CADA DOS HORAS POR 5 MINUTOS HABITOS SALUDABLES DIETA BALANCEADA REALIZAR EJERCICIOS 3/SEMANA AUTOCUIDADO CUMPLIR CON LAS NORMAS DE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO							
Médico				Firma Evaluado			
Firma:				Firma:			
Nombre: MENA MORENO YIARDANY MARIA				Nombre: DEOSSA ESTRADA CARLOS ENRIQUE			
R. M.: 27-3203 L.S.O.: 25306				CC: 8431415			
				Código de Seguridad			
				I8201U85052			