

<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>Nº 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>Nº CUENTA</b>				
					
					



Nº 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				<b>EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO INGRESO</b>
MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)				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

**CONDUCTOR**

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

### APTO CON RECOMENDACIONES

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 OSTHEOMUSCULAR	✓	TOXICOLOGIA (COCAINA Y MARIHUANA)	✓
AUDIOMETRÍA	✓	VISIONETRÍA	✓
PRUEBA PERCEPTIVO MOTORA	✓	-----	-----

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
CONTINUAR MANEJO MÉDICO	SVE VISUAL	HABITOS 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:

Certiprueba

Nombre: MENA MORENO YIARDANY MARIA

R. M.: 27-3203

L.S.O.: 25306

**Firma Evaluado**

Firma:

DEOSSA ESTRADA CARLOS ENRIQUE

CC: 8431415



Código de Seguridad

18201U85052