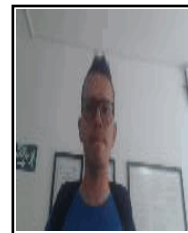




CertiPrueba
CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES

Nit: 900673428-0
Transversal 39 A # 70 - 40 Medellín Colombia
Tel: 5577499 - 5577789
E-mail: admoncartera@certiprueba.com



N° 66.551

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							
18 DÍA	03 MES	2022 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO INGRESO							
			Ciudad								
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE											
TRANSPORTE LA CORDILLERA DE OCCIDENTE SAS				TRANSPORTE LA CORDILLERA DE OCCIDENTE SAS							
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)											
CALLE VELEZ JORGE ANDRES				Género		Edad		Documento de Identificación			
				MASCULINO		32 AÑOS 10 MESES 8 DÍAS		CC	1037596210		
Apellidos y Nombres						Tipo		Número			
Cargo											
CONDUCTOR											
CONCEPTO DE APTITUD LABORAL											
APTO CON RECOMENDACIONES											
Observaciones: 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			
USAR CORRECCIÓN VISUAL				SVE VISUAL				HÁBITOS SALUDABLES			
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO				PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL							
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES											
DEBE LABORAR CON LENTES											
CONTROL OPTOMETRIA ANUAL											
PAUSAS ACTIVAS CADA DOS HORAS POR 5 MINUTOS											
HÁBITOS SALUDABLES											
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: CALLE VELEZ JORGE ANDRES							
R. M.: 27-3203 L.S.O.: 25306				CC: 1037596210							
				Código de Seguridad							
				O82U1A66551							