

Nº 72.771

## 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
15 09 2022 DÍA MES AÑO				EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO INGRESO
MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA) Ciudad				

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

**TRANSPORTES MULTIMODALES S . A S .**

Acuerdo Comercial

**TRANSPORTES MULTIMODALES S . A S .**

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)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación
<b>BUILES RAMIREZ IVAN DARIO</b>	MASCULINO	42 AÑOS 2 MESES 29 DÍAS	CC
			Número

Cargo

**CONDUCTOR**

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

## APTO CON RECOMENDACIONES

Observaciones: **VER RECOMENDACIONES**

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 OSTEO muscular	✓	PRUEBA PERCEPTIVO MOTORA	✓
AUDIOMETRÍA	✓	VISIONMETRÍA	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
VALORACIÓN POR EPS : SOLICITAR CITA EN SU EPS	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
PARA VALORACIÓN NUTRICIONAL	SVE CARDIOVASCULAR	CONTROL DE PESO
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
	SVE OSTEO muscular	DIETA BALANCEADA

## OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SOLICITAR CITA EN SU EPS PARA VALORACIÓN NUTRICIONAL

HÁBITOS SALUDABLES.

EJERCICIO REGULAR.

DIETA BALANCEADA.

AUTOCUIDADO.

CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL.

PAUSAS ACTIVAS CADA DOS HORAS POR 5 MINUTOS. / HIGIENE POSTURAL

**Médico**

Firma:

Nombre: RESTREPO DIAZ HERNANDO JOSE

R. M.: 16719/2006 L.S.O.: 8434



Código de Seguridad

082U1A72771

**Firma Evaluado**

Firma:

Nombre: BUILES RAMIREZ IVAN DARIO

CC: 98672425



## CERTIFICADO PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA

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

### DATOS PERSONALES

Nº: 72,771

Nombres y Apellidos: BUILES RAMIREZ IVAN DARIO CC: 98672425 Dirección: CRA 63A 94A 45  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: 3117522683 Fecha Atención: 15/09/2022 02:14:00p. m.

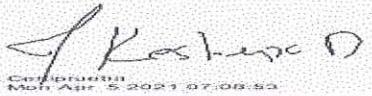
### RESULTADOS POR ÁREA

MEDICINA DEL TRABAJO	HERNANDO JOSE RESTREPO DIAZ	C.C 13874982	REG. M	16719/2006
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. SOLICITAR CITA EN SU EPS PARA VALORACIÓN NUTRICIONAL APTO CON RECOMENDACIONES				
FONOAUDIOLOGÍA	ELIDA CRISTINA SALCEDO MARTINEZ	C.C 1102854276	REG. M	16-03606
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 217 DEL 31 ENERO DE 2014. APTO				
VIISIOMETRÍA	ANGELICA MARIA PALACIOS VARGAS	C.C 1010183678	REG. M	11-6348-14
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. APTO				
PSICOLOGÍA	LUISA FERNANDA MARTINEZ VALENCIA	C.C 1017230748	REG. M	180047
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. APTO				

El suscrito médico certificador, basado en la evaluación médica realizada por los especialistas del Centro de Reconocimiento de Conductores, Institución Prestadora de Servicios de Salud, autorizada por el Ministerio de Transporte para la evaluación y certificación de conductores bajo los parámetros de la Resolución 217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos CERTIFICA que la empresa abajo descrita; solicito la evaluación del conductor y o persona de acuerdo con los parámetros relacionados para obtener el Certificado Psicosensométrico.

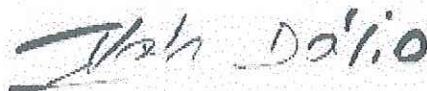
El presente Certificado no tiene validez para realizar Renovación, Recategorización o Licencia de conducción por Primera Vez.

### CERTIFICADOR

  
Certificado  
Mon. Agt. 5 2021 07:08:50

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: RESTREPO DIAZ HERNANDO JOSE  
R. M.: 16719/2006

### FIRMA EVALUADO



Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: BUILES RAMIREZ IVAN DARIO  
CC: 98672425

Declaro bajo la gravedad de juramento, que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico, corresponde estrictamente y están apegados a la verdad.