



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° 84.360

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 | | | |
| 25 DÍA | 08 MES | 2023 AÑO | MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA) | EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO INGRESO | | | |
| | | | Ciudad | | | | |
| DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE | | | | | | | |
| PARTICULARES . | | | | PARTICULARES | | | |
| 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) | | | | | | | |
| ARANGO GRANDA JOHN CARLOS | | | | Género | Edad | Documento de Identificación | |
| | | | | MASCULINO | 37 AÑOS 11 MESES 7 DÍAS | CC | 98772028 |
| Apellidos y Nombres | | | | | | Tipo | 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 OSTEOMUSCULAR | | | | ✓ | TOXICOLOGIA (COCAINA Y MARIHUANA) | | |
| AUDIOMETRÍA | | | | ✓ | VISIOMETRÍA | | |
| PRUEBA PERCEPTIVO MOTORA | | | | ✓ | ----- | | |
| RECOMENDACIONES MÉDICAS | | | | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | | HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES | |
| CONTINUAR MANEJO MÉDICO : CONTROL DE | | | | USO DE EPP | | HÁBITOS SALUDABLES | |
| PATOLOGÍA DE BASE EN SU EPS | | | | | | | |
| VALORACIÓN POR EPS : SOLICITAR CITA EN SU EPS | | | | PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL | | CONTROL DE PESO | |
| PARA VALORACIÓN NUTRICIONAL | | | | SVE CARDIOVASCULAR | | ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA | |
| | | | | | | DIETA BALANCEADA | |
| OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES | | | | | | | |
| CONTROL DE PATOLOGÍA DE BASE EN SU EPS 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 Evaluado | | | |
| | | | | | | | |
| Firma: | | | | Firma: | | | |
| Nombre: RESTREPO DIAZ HERNANDO JOSE | | | | Nombre: ARANGO GRANDA JOHN CARLOS | | | |
| R. M.: 16719/2006 L.S.O.: 8434 | | | | CC: 98772028 | | | |
| Código de Seguridad | | | | | | | |
| T82Z1F84360 | | | | | | | |