



**N° 100.806**

## 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							
12 DÍA	04 MES	2025 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO INGRESO							
			Ciudad								
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE											
ALIANZA TERRESTRE S.A.S				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)											
CORREA DURANGO HERNANDO ANTONIO				Género		Edad		Documento de Identificación			
				MASCULINO		43 AÑOS 5 MESES 5 DÍAS		CC	71381714		
Apellidos y Nombres						Tipo		Número			
Cargo											
CONDUCTOR											
Propietario:											
CONCEPTO DE APTITUD LABORAL											
APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)											
Observaciones: NO APLICA											
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				✓		VACUNA DE TETANO				✓	
GLICEMIA EN AYUNAS				✓		VISIOMETRÍA				✓	
PRUEBA PERCEPTIVO MOTORA				✓		-----					
RECOMENDACIONES MÉDICAS				RECOMENDACIONES OCUPACIONALES				HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES			
CONTINUAR MANEJO MÉDICO								HÁBITOS SALUDABLES			
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO								ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA			
VALORACIÓN POR EPS : SE RECOMIENDA								HACER DEPORTE			
VALORACIÓN POR NUTRICIÓN.								DIETA BALANCEADA			
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES											
- VALORACIÓN OPTOMETRICA ANUAL.											
- SE RECOMIENDA VALORACIÓN POR NUTRICIÓN.											
Médico				Firma Evaluado							
Firma:				Firma:							
Nombre: CONTRERAS PIERUCCINI MICHELLE PAOLA				Nombre: CORREA DURANGO HERNANDO ANTONIO							
R. M.: 1104872693 L.S.O.: 2024060080861				CC: 71381714							
Código de Seguridad											
V82B1H100806											