



N° 78.767

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	02 MES	2023 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO INGRESO							
			Ciudad								
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE											
TRANSRUMBO GROUP SAS				TRANSRUMBO GROUP 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)											
CHICA GARCIA ALVARO DE JESUS				Género		Edad		Documento de Identificación			
				MASCULINO		59 AÑOS 5 MESES 14 DÍAS		CC		71638079	
Apellidos y Nombres						Tipo		Número			
Cargo											
CONDUCTOR											
CONCEPTO DE APTITUD LABORAL											
APTO CON RECOMENDACIONES											
Observaciones: <i>DEBE LABORAR CON LENTES</i>											
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			ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA					
						DIETA BALANCEADA					
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES											
DEBE LABORAR CON LENTES CONTROL OPTOMETRIA ANUAL PAUSAS ACTIVAS CADA DOS HORAS POR 5 MINUTOS HÁBITOS SALUDABLES DIETA BALANCEADA REALIZAR EJERCICIOS 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: _____ Nombre: MENA MORENO YIARDANY MARIA R. M.: 27-3203 L.S.O.: 25306				 Código de Seguridad V82B1H78767				 Firma: _____ Nombre: CHICA GARCIA ALVARO DE JESUS CC: 71638079			