



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: 77,469

Nombres y Apellidos: PRISCO YEPES ALEJANDRO CC: 1152459835 Dirección: CLL 102 27 B 20
Teléfono: Celular: 3043348787 Fecha Atención: 28/01/2023 08:41:00a. 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 RESOLUCION 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. DEBE CONducir CON LENTES APTO CON RECOMENDACIONES

FONOAUDIOLOGÍA **ELIDA CRISTINA SALCEDO MARTINEZ** C.C 1102854276 REG. M 16-03606
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCION 217 DEL 31 ENERO DE 2014. APTO


VISIONETRÍA **ANGELICA MARIA PALACIOS VARGAS** C.C 1010183678 REG. M 11-6348-14
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCION 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. DEBE CONducir CON LENTES APTO CON RECOMENDACIONES

PSICOLOGÍA **DANIELA ORTIZ HIGUITA** C.C 1000871468 REG. M 180967
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. APTO

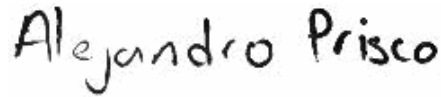
El suscrito médico certificador; basado en la evaluación médica realizada por los especialistas del Centro de Reconocimiento de Conductores, Institución Prestadora de Servicios de Salud, autorizada por el Ministerio de Transporte para la evaluación y certificación de conductores bajo los parámetros de 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

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

FIRMA EVALUADO

Firma: 
Nombre: PRISCO YEPES ALEJANDRO
CC: 1152459835

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 estan apegados a la verdad.



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° 77.469

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			
28 DÍA	01 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)							
PRISCO YEPES ALEJANDRO				Género	Edad	Documento de Identificación	
				MASCULINO	26 AÑOS 4 MESES 27 DÍAS	CC	1152459835
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	
USAR CORRECCIÓN VISUAL				USO DE EPP		HÁBITOS SALUDABLES	
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO				SVE VISUAL		CONTROL DE PESO	
				SVE AUDITIVO		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA	
				SVE CARDIOVASCULAR		DIETA BALANCEADA	
				PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
CONducir con lentes 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: PRISCO YEPES ALEJANDRO			
R. M.: 16719/2006 L.S.O.: 8434				CC: 1152459835			
Código de Seguridad P82V1B77469							