



## CONCEPTO MÉDICO LABORAL

**N° 98.078**

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 DÍA	01 MES	2025 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EXAMEN MEDICO DE INGRESO + AUDIOMETRÍA + VISIOMETRÍA							
			Ciudad								
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE											
ORBITRANS S.A				ORBITRANS S.A							
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)											
VELILLA ESTRADA SANDRA VANESA				Género	Edad	Documento de Identificación					
				FEMENINO	25 AÑOS 0 MESES 20 DÍAS	CC	1036688953				
Apellidos y Nombres						Tipo	Número				
Cargo <b>AUXILIAR DE TRANSPORTE</b>											
Propietario:											
CONCEPTO DE APTITUD LABORAL <b>APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)</b>											
Observaciones: <i>APTO SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO</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				VISIOMETRÍA							
AUDIOMETRÍA				-----							
RECOMENDACIONES MÉDICAS			RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES					
			PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			HÁBITOS SALUDABLES					
			OTROS : CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO								
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES											
PAUSAS ACTIVAS CADA DOS HORAS POR 5 MINUTOS HABITOS SALUDABLES AUTOCUIDADO 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 <b>E82K1Q98078</b>				 Firma: _____ Nombre: VELILLA ESTRADA SANDRA VANESA CC: 1036688953			