



Nº 100.540

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 | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|----------|
| 03 DÍA | 04 MES | 2025 AÑO | MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA) | EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO + PERIODICO | | | |
| 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) | | | | | | | |
| VARGAS LOPEZ DIDIER ANDRES | | | | Género | Edad | Documento de Identificación | |
| | | | | MASCULINO | 42 AÑOS 3 MESES 17 DÍAS | CC | 71265600 |
| Apellidos y Nombres | | | | | Tipo | Número | |
| Cargo CONDUCTOR | | | | | | | |
| Propietario: | | | | | | | |
| 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 OSTEO muscular | | | | ✓ | TOXICOLOGÍA (COCAINA Y MARIHUANA) | ✓ | |
| AUDIOMETRÍA | | | | ✓ | VISIOMETRÍA | ✓ | |
| PRUEBA PERCEPTIVO MOTORA | | | | ✓ | ----- | | |
| RECOMENDACIONES MÉDICAS | | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | | | HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES | | |
| EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO | | OTROS : CUMPLIR CON LAS NORMAS DE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL - CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | HÁBITOS SALUDABLES | | |
| AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO : CONTROL AUDITIVO ANUAL CON AUDIOLOGÍA EN SU EPS | | | | | | | |
| OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES | | | | | | | |
| PAUSAS ACTIVAS CADA DOS HORAS POR 5 MINUTOS | | | | | | | |
| HABITOS SALUDABLES | | | | | | | |
| 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: Certiprueba | | | |  Firma: VARGAS LOPEZ DIDIER ANDRES | | | |
| Nombre: MENA MORENO YIARDANY MARIA | | Nombre: VARGAS LOPEZ DIDIER ANDRES | | | | | |
| R. M.: 27-3203 | | L.S.O.: 25306 | | | | | |
| Código de Seguridad H82N1T100540 | | | | | | | |