



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° 91.540

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 | | | |
| 16 DÍA | 04 MES | 2024 AÑO | MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA) | EXAMEN MEDICO PERIODICO + 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) | | | | | | | |
| BETANCUR CUARTAS JUAN PABLO | | | | Género | Edad | Documento de Identificación | |
| | | | | MASCULINO | 26 AÑOS 10 MESES 19 DÍAS | CC | 1128463959 |
| Apellidos y Nombres | | | | | | Tipo | Número |
| Cargo AUXILIAR OPERATIVO | | | | | | | |
| CONCEPTO DE APTITUD LABORAL SIN PATOLOGÍA QUE INTERFIER A SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA | | | | | | | |
| Observaciones: APTO SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO | | | | | | | |
| 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 | | |
| EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO | | PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL | | | HÁBITOS SALUDABLES | | |
| | | | | | ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA | | |
| | | | | | DIETA BALANCEADA | | |
| OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES | | | | | | | |
| PAUSAS ACTIVAS CADA DOS HORAS POR 5 MINUTOS HABITOS SALUDABLES DIETA BALANCEADA REALIZAR EJERCICIOS AUTOCUIDADO CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | | |
| Médico | | | | Firma Evaluado | | | |
| | | | | | | | |
| Firma: | | | | Firma: | | | |
| Nombre: MENA MORENO YIARDANY MARIA | | | | Nombre: BETANCUR CUARTAS JUAN PABLO | | | |
| R. M.: 27-3203 L.S.O.: 25306 | | | | CC: 1128463959 | | | |
| | | | | | | | |
| Código de Seguridad V82B1H91540 | | | | | | | |