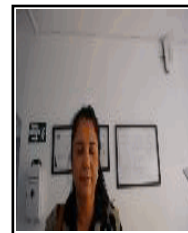




**CertiPrueba**  
CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES

Nit: 900673428-0  
Transversal 39 A # 70 - 40 Medellín Colombia  
Tel: 5577499 - 5577789  
E-mail: admoncartera@certiprueba.com



N° 91.538

## 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)									
CUARTAS CUARTAS GLORIA EMILSE				Género		Edad		Documento de Identificación	
				FEMENINO		57 AÑOS 4 MESES 8 DÍAS		CC	21515773
Apellidos y Nombres						Tipo		Número	
Cargo									
ASISTENTE OPERATIVO									
CONCEPTO DE APTITUD LABORAL									
APTO CON RECOMENDACIONES									
Observaciones: USAR LENTES PARA LABORAR									
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	
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									
USO DE LENTES PARA LABORAR CONTROL OPTOMETRIA ANUAL 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: CUARTAS CUARTAS GLORIA EMILSE					
R. M.: 27-3203 L.S.O.: 25306				CC: 21515773					
				Código de Seguridad					
				L82R1X91538					