



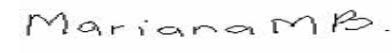
Nº 98.795

## 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			
05 DÍA	02 MES	2025 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EXAMEN MEDICO DE INGRESO + AUDIOMETRÍA + VISIONMETRÍA			
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)							
MUÑOZ BERRIO MARIANA				Género	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres				FEMENINO	19 AÑOS 9 MESES 18 DÍAS	CC	1013458144
						Tipo	Número
Cargo <b>AUXILIAR DE TRANSPORTE</b>							
Propietario:							
CONCEPTO DE APTITUD LABORAL							
<b>APTO CON RECOMENDACIONES</b>							
Observaciones: <i>DEBE LABORAR CON LENTES</i>							
NO SE EVALUARON REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)						N/A	
RESTRICIONES 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				✓	VISIONMETRÍA	✓	
AUDIOMETRÍA				✓	-----	-----	
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES		
USAR CORRECCIÓN VISUAL		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			HABITOS SALUDABLES		
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		OTROS : CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO					
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
USO DE LENTES PARA LABORAR CONTROL OPTOMETRIA ANUAL 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			
 Certiprueba							
Firma: _____				Firma: _____			
Nombre: MENA MORENO YIARDANY MARIA				Nombre: MUÑOZ BERRIO MARIANA			
R. M.: 27-3203		L.S.O.: 25306		CC: 1013458144			
Código de Seguridad <b>K82Q1W98795</b>							