



**N° 104.747**

## 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	09 MES	2025 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO PRE-INGRESO			
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)							
PALACIO FLOREZ EDGAR ARLEY				Género	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres				MASCULINO	40 AÑOS 9 MESES 22 DÍAS	CC	15373592
						Tipo	Número
Cargo							
CONDUCTOR							
Propietario:							
CONCEPTO DE APTITUD LABORAL							
APTO CON RECOMENDACIONES							
Observaciones: VER ABAJO							
NO SE EVALUARÓN 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				✓	TOXICOLOGIA (COCAINA Y MARIHUANA)		
AUDIOMETRÍA				✓	VISIOMETRÍA		
PRUEBA PERCEPTIVO MOTORA				✓	-----		
RECOMENDACIONES MÉDICAS				RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
USAR CORRECCIÓN VISUAL				SVE VISUAL		HÁBITOS SALUDABLES	
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO				SVE CARDIOVASCULAR		CONTROL DE PESO	
				PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		HACER DEPORTE	
				OTROS : LAB OK		DIETA BALANCEADA	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
APTO PARA LA RESOLUCION 0217 DEL 31 DE ENERO DE 2014							
PAUSAS ACTIVAS CADA DOS HORAS POR 5 MINUTOS							
HÁBITOS SALUDABLES							
DIETA BALANCEADA							
REALIZAR EJERCICIOS							
AUTOCUIDADO							
CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO							
CONTROL OPTOMETRIA ANUAL							
Médico				Firma Evaluado			
Firma:				Firma:			
Nombre: CC: 42891681 - LUZ MARIA PALACIO				Nombre: PALACIO FLOREZ EDGAR ARLEY			
R. M.: 0537 L.S.O.: 106355				CC: 15373592			
				Código de Seguridad			
				F82L1R104747			