



Nº 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

EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO PRE-INGRESO

16	09	2025	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)
DÍA	MES	AÑO	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	
MASCULINO	40 AÑOS 9 MESES 22 DÍAS	CC	15373592
		Tipo	Número

Apellidos y Nombres

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 OSTEO muscular	✓	TOXICOLOGÍA (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 RESOLUCIÓN 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 OPTOMETRÍA ANUAL

Médico

Firma:

Nombre: CC: 42891681 - LUZ MARIA PALACIO

R. M.: 0537

L.S.O.: 106355

Firma Evaluado

Firma:

Nombre: PALACIO FLOREZ EDGAR ARLEY

CC: 15373592



Código de Seguridad

F82L1R104747