



N° 99.963

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							
12 DÍA	03 MES	2025 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO + PERIODICO							
			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)											
MARTINEZ LOTERO MIGUEL ANGEL				Género	Edad	Documento de Identificación					
				MASCULINO	54 AÑOS 4 MESES 25 DÍAS	CC	15349181				
Apellidos y Nombres						Tipo	Número				
Cargos											
CONDUCTOR											
Propietario:											
CONCEPTO DE APTITUD LABORAL											
APTO CON RECOMENDACIONES											
Observaciones: <i>DEBE LABORAR CON LENTES</i>											
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				✓	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				PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL							
				OTROS : CUMPLIR CON LAS NORMAS DE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL - CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO							
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES											
DEBE LABORAR CON LENTES CONTROL OPTOMETRIA ANUAL PAUSAS ACTIVAS CADA DOS HORAS POR 5 MINUTOS HABITOS SALUDABLES AUTOCUIDADO CUMPLIR CON LAS NORMAS DE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO											
Médico				Firma Evaluado							
 Firma: _____ Nombre: MENA MORENO YIARDANY MARIA R. M.: 27-3203 L.S.O.: 25306				 Código de Seguridad F82L1R99963				 Firma: _____ Nombre: MARTINEZ LOTERO MIGUEL ANGEL CC: 15349181			