



N° 105.100

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 | | | | | | | |
| 26 DÍA | 09 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 RESTREPO JUAN FERNANDO | | | | Género | | Edad | | Documento de Identificación | | | |
| | | | | MASCULINO | | 29 AÑOS 8 MESES 21 DÍAS | | CC 1216721329 | | | |
| Apellidos y Nombres | | | | | | Tipo | | Número | | | |
| Cargo | | | | | | | | | | | |
| CONDUCTOR | | | | | | | | | | | |
| Propietario: | | | | | | | | | | | |
| CONCEPTO DE APTITUD LABORAL | | | | | | | | | | | |
| APTO CON RECOMENDACIONES | | | | | | | | | | | |
| Observaciones: CONSULTAR EPS PARA MANEJO POR NUTRICIONISTA | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | |
| VALORACIÓN POR EPS : CONSULTAR EPS PARA MANEJO POR NUTRICIONISTA | | | | USO DE EPP | | | | HÁBITOS SALUDABLES | | | |
| | | | | | | | | CONTROL DE PESO | | | |
| | | | | | | | | ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA | | | |
| | | | | | | | | DIETA BALANCEADA | | | |
| OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES | | | | | | | | | | | |
| PAUSAS ACTIVAS CADA DOS HORAS POR 5 MINUTOS CONSULTAR EPS PARA MANEJO POR NUTRICIONISTA HABITOS SALUDABLES DIETA BALANCEADA REALIZAR EJERCICIOS 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: | | | | Firma: | | | | | | | |
| Nombre: CC: 71592911 - LUIS ALFONSO TORRES | | | | Nombre: MARTINEZ RESTREPO JUAN FERNANDO | | | | | | | |
| R. M.: 03719 L.S.O.: 72373 | | | | CC: 1216721329 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | Código de Seguridad | | | | | | | |
| | | | | G82M1S105100 | | | | | | | |