



Nº 96.518

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		
09 DÍA	11 MES	2024 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO INGRESO		
Ciudad						
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE						
TAX COOPEBOMBAS				TAX COOPEBOMBAS		
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)						
ARIAS MAZO ALEXANDRA				Género	Edad	Documento de Identificación
				FEMENINO	36 AÑOS 7 MESES 27 DÍAS	CC
Apellidos y Nombres				Tipo	Número	
Cargo CONDUCTOR						
Propietario: ROBINSON GUTIERREZ CC 71223688						
CONCEPTO DE APTITUD LABORAL						
APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)						
Observaciones: APTO SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO						
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 OSTEOMUSCULAR			✓	TOXICOLOGÍA (COCAINA Y MARIHUANA)		
AUDIOMETRÍA			✓	VISSIOMETRÍA		
PRUEBA PERCEPTIVO MOTORA			✓	-----		
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
		PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			HÁBITOS SALUDABLES	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES						
PAUSAS ACTIVAS CADA DOS HORAS POR 5 MINUTOS						
HÁBITOS 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:	CertiPrueba		Firma:			
Nombre:	MENA MORENO YIARDANY MARIA		Nombre:	ARIAS MAZO ALEXANDRA		
R. M.:	27-3203	L.S.O.:	25306	CC:	1037587495	
Código de Seguridad N82T1Z96518						



CertiPrueba IPS
CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES

NIT: 900673428-0

Dirección: Transversal 39A # 70-40

Teléfono: 5577499 - 5577789

Correo: admoncartera@certiprueba.com

Medellín, Colombia



CERTIFICADO PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA

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

DATOS PERSONALES					Nº: 96,518
Nombres y Apellidos:	ARIAS MAZO ALEXANDRA	CC:	1037587495	Dirección:	CL 82 88 68
Teléfono:	4414991	Celular:	3017243363	Fecha Atención:	09/11/2024 08:37:00a.m.

RESULTADOS POR ÁREA

FONOAUDIOLOGIA	LOURDES DELCARMEN SANTOS THERAN	C.C 1103102942	REG. M	15-03244
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCION 217 DEL 31 ENERO DE 2014 APTO				
MEDICINA DEL TRABAJO	YIARDANY MARIA MENA MORENO	C.C 54258871	REG. M	27-3203
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 0217 DEL 31 ENERO DE 2014 APTO				
VISIONMETRÍA	ANGELICA MARIA PALACIOS VARGAS	C.C 1010183678	REG. M	11-6348-14
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. APTO				
PSICOLOGÍA	EDGARDO DE JESUS PATERNINA VILLALOBOS	C.C 78749873	REG. M	190642
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. APTO				

El suscrito médico certificador, basado en la evaluación médica realizada por los especialistas del Centro de Reconocimiento de Conductores, Institución Prestadora de Servicios de Salud, autorizada por el Ministerio de Transporte para la evaluación y certificación de conductores bajo los parámetros de la Resolución 217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos CERTIFICA que la empresa abajo descrita; solicito la evaluación del conductor y o persona de acuerdo con los parámetros relacionados para obtener el Certificado Psicosensométrico.

El presente Certificado no tiene validez para realizar Renovación, Recategorización o Licencia de conducción por Primera Vez.

CERTIFICADOR

Firma:

Nombre: MENA MORENO YIARDANY MARIA

R. M.: 27-3203

FIRMA EVALUADO

Firma:

Nombre: ARIAS MAZO ALEXANDRA

CC: 1037587495

Declaro bajo la gravedad de juramento, que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico, corresponde estrictamente y están apegados a la verdad.