



CertiPrueba IPS
CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES

NIT: 900673428-0

Dir: Transversal 39A # 70-40

Teléfono: 5577499 - 5577789

Correo: admoncartera@certiprueba.com
Medellín, Colombia



N° 103.100

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	
14 DÍA	07 MES	2025 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)
		Ciudad	
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE			
PARTICULARES		PARTICULARES	
Acuerdo Comercial		Empresa en misión	
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cédula de Ciudadanía, CE, Cédula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)			
MUÑOZ CANO LUIS EDUARDO		Género	Edad
Apellidos y Nombres		MASCULINO	58 AÑOS 2 MESES 7 DÍAS
		Documento de Identificación	CC
		Tipo	71692086
		Número	
Cargos			
CONDUCTOR			
Propietario:			
CONCEPTO DE APTITUD LABORAL			
APTO CON RECOMENDACIONES			
Observaciones: USAR LENTES PARA VISION CERCANA			
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	✓	VISIONMETRÍA	✓
PRUEBA PERCEPTIVO MOTORA	✓	-----	
RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
USAR CORRECCIÓN VISUAL : PARA VISION CERCANA	SVE VISUAL	HÁBITOS SALUDABLES	
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA	
	SVE OSTEOMUSCULAR	DIETA BALANCEADA	
	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			
USAR LENTES PARA VISION CERCANA			
CONTROL OPTOMETRIA ANUAL			
PAUSAS ACTIVAS CADA DOS HORAS POR 5 MINUTOS			
EVITAR ACTIVIDADES DE IMPACTO EN RODILLA DERECHA			
HÁBITOS 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			



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

N°: 103,100

Nombres y Apellidos: MUÑOZ CANO LUIS EDUARDO CC: 71692086 Dirección: CRA 48 N RSC 37
Teléfono: Celular: 3146340957 Fecha Atención: 14/07/2025 09:59:00a.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...//USAR LENTES
PARA VISION CERCANA APTO CON RECOMENDACIONES

VISIONMETRIA 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. USO DE
CORRECCION OPTICA PARA VISION PROXIMA Y CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA CLINICA EN EPS Y/O PARTICULAR, PARA
LA DETENCION TEMPRANA Y PREVENCION DE PROBLEMAS VISUALES. APTO CON RECOMENDACIONES

PSICOLOGIA 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: MUÑOZ CANO LUIS EDUARDO
CC: 71692086

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.

Médico

Firma:

Nombre: CC: 54258871 - YIARDANY MARIA MENA

R. M.: 27-3203

L.S.O.: 25306



Código de Seguridad

R82X1D103100

Firma Evaluado

Firma:

Nombre: MUÑOZ CANO LUIS EDUARDO

CC: 71692086