



Nº 103.100

CONCEPTO MÉDICO LABORAL

Número de Acreditación ONAC 13-CEP-062 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 DIA	07 MES	2025 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO INGRESO		
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	Documento de Identificación
Apellidos y Nombres				MASCULINO	58 AÑOS 2 MESES 7 DÍAS	CC 71692086
						Tipo Número
Cargo 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			✓	TOXICOLOGÍA (COCAINA Y MARIHUANA)		✓
AUDIOMETRÍA			✓	VISIONOMETRÍA		✓
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		PAUSAS 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 OPTOMETRÍA 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				Nº: 103,100
Nombres y Apellidos:	MUÑOZ CANO LUIS EDUARDO	CC:	71692086	Dirección: CRA 48 N 85C 37
Teléfono:	3146340957	Fecha Atención:	14/07/2025 09:59:00a. m.	

RESULTADOS POR ÁREA

FONOAUDIOLOGÍA	LOURDES DELCARMEN SANTOS THERAN	C.C 1103102942	REG. M	15-03244
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 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 CON LENTES PARA VISION CERCANA				
VISIOMETRÍA	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				
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: 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 apagados a la verdad.

Médico

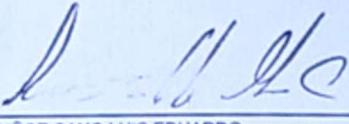
Firma: 
Nombre: CC: 54258871 - YIARDANY MARIA MENA
R. M.: 27-3203 L.S.O.: 25306



Código de Seguridad

R82X1D103100

Firma Evaluado

Firma: 
Nombre: MUÑOZ CANO LUIS EDUARDO
CC: 71692086