



Nº 72.563

## 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	09 MES	2022 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, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)						
OSPINA OROZCO CRISTIAN CAMILO			Género	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres			MASCULINO	35 AÑOS 10 MESES 14 DÍAS	CC	1040730779
					Tipo	Número
Cargo <b>CONDUCTOR</b>						
CONCEPTO DE APTITUD LABORAL						
<b>APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)</b>						
Observaciones: <b>APTO SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO</b>						
NO SE EVALUARON REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) <span style="float: right;">N/A</span>						
RESTRICCIONES LABORALES SIN RESTRICCIONES LABORALES		TIPO NO APLICA	RECOMENDACIONES NO APLICA			
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:						
EVALUACIÓN CON ÉNFASIS OSTEO muscular		✓	TOXICOLOGÍA (COCAINA Y MARIHUANA)		✓	
AUDIOMETRÍA		✓	VISSIMETRÍA		✓	
PRUEBA PERCEPTIVO MOTORA		✓	-----		-----	
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
		PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			HÁBITOS SALUDABLES	
					CONTROL DE PESO	
					ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA	
					DIETA BALANCEADA	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES						
PAUSAS ACTIVAS CADA DOS HORAS POR 5 MINUTOS						
HÁBITOS SALUDABLES						
EJERCICIO REGULAR 3/SEMANA						
DIETA BALANCEADA						
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: MENA MORENO YIARDANY MARIA		Nombre: OSPINA OROZCO CRISTIAN CAMILO				
R. M.: 27-3203 L.S.O.: 25306		CC: 1040730779				
 Código de Seguridad X82D1J72563						



## 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: 72,563

Nombres y Apellidos: OSPINA OROZCO CRISTIAN CAMILO CC: 1040730779 Dirección: CRA 63 80 SUR 68  
Teléfono: 3207825343 Celular: 3207825343 Fecha Atención: 09/09/2022 08:06:00a. m.

### RESULTADOS POR ÁREA

MEDICINA DEL TRABAJO	YIARDANY MARIA MENA MORENO	C.C 54258871	REG. M	27-3203
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 217 DEL 31 ENERO DE 2014. APTO				
FONOAUDIOLOGÍA	ELIDA CRISTINA SALCEDO MARTINEZ	C.C 1102854276	REG. M	16-03606
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCION 217 DEL 31 ENERO DE 2014. APTO				
VISIONETRÍA	ANGELICA MARIA PALACIOS VARGAS	C.C 1010183678	REG. M	11-6348-14
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCION 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. APTO				
PSICOLOGÍA	LUISA FERNANDA MARTINEZ VALENCIA	C.C 1017230748	REG. M	180047
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 EVALUADO

Firma:  
Nombre: MENA MORENO YIARDANY MARIA  
R. M.: 27-3203

Firma:  
Nombre: OSPINA OROZCO CRISTIAN CAMILO  
CC: 1040730779

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 puestos a la verdad.



F82L32R52559



#### DATOS PERSONALES

Laboratorio N°: 52,559

MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)

viernes, 9 de septiembre de 2022 07:38:10 a.m.

OSPINA OROZCO CRISTIAN CAMILO

1040730779

MASCULINO

25/10/1986

35 AÑOS 10 MESES 14 DÍAS

PARTICULARES CONTADO

#### RESULTADOS DEL LABORATORIO

##### INMUNOLOGÍA

###### TOXICOLOGIA (COCAINA Y MARIHUANA)

Análisis	Valores de referencia	Resultado
MARIHUANA	<i>Un resultado positivo indica una concentración de 50 ng/ml o más de la sustancia</i>	NEGATIVO
COCAINA	<i>Un resultado positivo indica una concentración de 150 ng/ml o más de la sustancia</i>	NEGATIVO

Método: Inmunocromatografía de flujo lateral

Juan David Ramirez Dominguez

Bacteriólogo(a) RP: 04689

Juan David Ramirez