



CertiPrueba
CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES

Nit: 900673428-0
Transversal 39 A # 70 - 40 Medellín Colombia
Tel: 5577499 - 5577789
E-mail: admoncartera@certiprueba.com



N° 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)	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, 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 CONDUCTOR							
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
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				✓	VISIONOMETRÍA		
PRUEBA PERCEPTIVO MOTORA				✓	-----		
RECOMENDACIONES MÉDICAS				RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
				PÁUSAS 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				
VISIOMETRÍA	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:

CC:

OSPINA OROZCO CRISTIAN CAMILO

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 estan apegados a la verdad.



IPS CertiPrueba
CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES

Nit: 900673428-0
Transversal 39 A # 70 - 40 Medellín Colombia
Tel: 5577499 - 5577789
E-mail: admoncartera@certiprueba.com



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	Un resultado positivo indica una concentración de 50 ng/ml o más de la sustancia	NEGATIVO
COCAINA	Un resultado positivo indica una concentración de 150 ng/ml o más de la sustancia	NEGATIVO

Método: Inmunocromatografía de flujo lateral

Juan David Ramirez Dominguez

Bacteriólogo(a) RP: 04689

Juan David Ramirez