



Información General

Fecha impresión:	CARTAGENA - 2023/11/23	Nro Ingreso:	2023112002014
Paciente:	JESUS AMAURY VELEZ BERRIO	CC:	1143404926
Edad:	26 años	Nombre Cliente:	HSEQ EMPRESARIALES S.A.S
Género:	Masculino	Tipo Evaluación:	Preingreso
Cargo:	CONDUCTOR		
Orígen:	YOHANA ALFARO	Destino:	YOHANA ALFARO
Fecha Salida:	2023-11-20 13:18:45	Fecha Atención:	2023-11-20 07:41:06
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
AUDIOMETRIA OPTOMETRIA			

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN PREINGRESO:	PACIENTE SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO.
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	SIN RESTRICCIONES LABORALES.
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	SIN RESTRICCIÓN PARA REALIZAR LA LABOR
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	SIN RESTRICCIONES LABORALES.

Recomendaciones Generales

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Examen Periodico Ocupacional | <input type="checkbox"/> Realizacion Pruebas Complementarias | <input type="checkbox"/> Continuar Manejo Medico |
| <input checked="" type="checkbox"/> Pausas Activas | <input checked="" type="checkbox"/> Uso de E.P.I. | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Higiene Postural | <input type="checkbox"/> Remitir a EPS | |

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: -EVALUADO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN LIMITACIÓN FÍSICA O FUNCIONAL, PUEDE REALIZAR LABOR SIN RESTRICCIONES, OPTOMETRIA: ALTERADA, AUDIOMETRIA: ALTERADA, LABORATORIOS: PERFIL LIPIDICO NORMAL. -SE EMITEN RECOMENDACIONES GENERAL COMO HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE Y EJERCICIO RUTINARIO DE 30 MINUTOS POR LO MENOS 3 VECES A LA SEMANA. -VALORACION POR OPTOMETRIA. - VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA.

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de HSEQ EMPRESARIALES IPS S.A.S.

Officer.
Natalia Elles Tovar.
1128057161.
Rm: 24362 LicSO: 1699.

Profesional Ocupacional: NATALIA LUZ ELLES TOVAR ELLES TOVAR
Registro M.D: 24362
Licencia S.O: 1699

Jesus Berrio

Firma del Paciente: JESUS AMAURY VELEZ BERRIO
Identificacion: CC. - 1143404926

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com