



Fecha: 09/Oct/2023, Hora: 07:12:47 a.m.

Apellido: Castillo Rivera

Nombre: Yolanda

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 52634501

Empresa: Transportes Multimodal Group S.a.s-900683508-4

Cargo: Conductor

Direccion: Cl 36 Nro 1 35 San Mateo

Telefono: Celular: 3123072903

Email: Estado Civil: Viudo (a)

Ciudad: Bogota D.c

Peso: 70 Kg Estatura: 156 Cm IMC: 28.7 Escolaridad: Bachiller Jornada Laboral: Diurna

EPS: Famisanar ARL: :: Sin Definir :: AFP: Colpensiones

HC: # 63217

Edad: 50 años

Sexo: Femenino ♀

Nacim: 01/Mar/1973

Rh: O+

**Exámenes Realizados**☐ Audiometria Clinica☒ Audiometria Ocupacional☐ Coprologico☐ Espirometria☒ Glicemia☒ Optometria☒ Perfil Lipidico☐ Vestibular☐ Visiometria

Otros: Osteomuscular, Prueba Psicosensometrica

**Recomendaciones Especificas**

M = Higiene Postural -pausas Activas - Control Periodico Ocupacional

**Resumen Resultados**

Examen	Resultado
<b>Audiometria Tamiz</b>	Control Anual, Conducir Con Ventanas Cerradas, Escuchar La Radio En Volumen Bajo, Reposo Auditivo Luego De La Jornada Laboral. Se recomienda Realizar Limpieza ótica Debido A Acumulacion De Cerumen Parcial En Conducto Auditivo Externo Izquierdo
<b>Optometria</b>	USO CORRECCION OPTICA PERMANENTE- USO EPP- LAGRIMAS ARTIFICIALES
<b>Osteomuscular</b>	Examen Médico Osteomuscular Normal, Movimientos Y Fuerza Conservados
<b>Laboratorios</b>	Dentro De Los Limites Normales

**Concepto**

Apto Para El Cargo Asignado

**Recomendaciones Personalizadas**Uso De Lentes Permanentes  
Conducir Ventanillas Cerradas**Observaciones**Pruebas i<sub>c</sub>/2psico-sensometricas Aprobadas

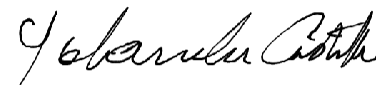
Para dar cumplimiento a la resolución 2346 emanada del ministerio de protección social (hoy ministerio de trabajo), el trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a disposición del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa

  
**Dr. Ivan Gaviria M.**  
Medico Cirujano  
Especialista en Salud Ocupacional  
R.S.O 7629 • R.M. 70129523

Ivan Gaviria

Medico 1 Ocupacional

Lic. del S.O. # 7629 del 07/07/2016



Yolanda Castillo Rivera

CC 52634501

Huella

Digital

**Seguridad y Salud en el Trabajo – Cursos de Alturas – Cursos de Alimentos**  
**Cra 103 A # 17 A – 44 / PBX: 2983537 – 3458470**

**Verifique su certificado en: [www.unidadmedicallaborvital.com](http://www.unidadmedicallaborvital.com)**