



**Nombre Paciente:** Edwin German Puentes

**Empresa:** SOCIEDAD PROMOTORA INTERNACIONAL DE  
TURISMO Y TRANSPORTE SERVICIO ESPECIAL

**Direccion:** CR8 N15-08

**Identificacion**

80123366

**Codigo Unico Paciente:**

610

**Fecha Nacimiento:**

29/07/1981

Página 1 de 1

<b>Ingreso Nro.</b>	<b>Sexo:</b>	<b>Edad:</b>	<b>Estado Civil:</b>	<b>Nivel Educativo:</b>	<b>Ciudad:</b>	<b>Fecha Consulta</b>
663	Masculino	39	Años	Sin Definir	Sin Definir	7/01/2021 07:35:08
<b>Objetivo:</b>	Ingreso	<b>E.P.S.:</b>	Sin Definir	<b>A.R.L.:</b>		<b>Cargo:</b> Sin Definir
<b>Contrato:</b>			<b>Clasificacion del Riesgo:</b>			<b>Estrato:</b> [1] - Bajo Bajo

### CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Los Resultados de Paraclínicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clínica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente result

#### CONCEPTO INGRESO:

<input checked="" type="checkbox"/>	APTO para el Cargo
<input type="checkbox"/>	No APTO para el Cargo
<input type="checkbox"/>	Aplazado
<input type="checkbox"/>	PERIODICO, CAMBIO DE OCUPACION O POST-INCAPACIDAD

#### TRABAJOS ESPECIALES:

Alturas	
Espacios Confinados	
Manipulacion de Alimentos	

#### CONCEPTO EGRESO:

<input type="checkbox"/>	Satisfactoria
<input type="checkbox"/>	No Satisfactoria
Valoracion por:	E.P.S. <input type="checkbox"/> A.R.L. <input type="checkbox"/>

Reubicar Trabajador  Continua en el Cargo

### PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Auditivo  Visual  CardioVascular  Respiratorio  Ergonomico  Dermatologia  Otros

### SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes exámenes: PRUEBA PSICOSENSOMETRICA, ADICIONAL PRUEBA PSICOLOGICA, VISIONMETRIA, AUDIOMETRIA OCUPACIONAL, GLICEMIA EN SANGRE, TRIGLICERIDOS, COLESTEROL TOTAL, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS CONDUCCION VEHICULAR.

### DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Apto para el cargo.. Apto para el cargo..

### RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

### RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

ADHERIRSE A LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD IMPLEMENTADOS POR LA EMPRESA. DIETA SIN GRASAS, SANA Y BLANCEADA GUIADA POR NUTRICION , MANEJO DE SU PATOLOGIA DE BASE POR EPS

Autorizo al (a) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mí el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizará el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomará MAXITEST IPS S.A.S.. Para proteger la confidencialidad de mis resultados.Las respuestas dadas por mí en este(os) examen(es) están completas y son verídicas. Autorizo a MAXITEST IPS S.A.S.. para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación. De igual manera soy consciente y doy fe, de que me fue socializado mi estado de salud y el resultado de cada uno de mis valoraciones realizadas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

*Carolina R*

Tue Dec 29 2020 07:18:05

7/01/2021 11:20:39

MARTHA LUZ ALTAMAR DE LOS REYES / RM: RETHUS 22639487  
05/02/1997

Generated by SGMI - TERRASOFT,  
NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co

- Terrasoft

Thu Jan 7 2021 07:31:18

Firma y Huella del Paciente o Responsable



Indice Derecho

Importante: Valide su certificado de aptitud en [www.visionamossalud.com.co](http://www.visionamossalud.com.co) Opción SERVICIOS EN LINEA, RESULTADOS