

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso Periódico Retiro Post incapacidad Caso ocupacional
 Control Reubicación Ingreso al SVE Trabajo en alturas

DATOS DEL PACIENTE

Fecha **13/09/2022 09:22:00** Empresa **TRANSPORTE SEGURO Y ESPECIALIZADO S.A.S**
 Nombre **DENISSE ENGGY GARAVITO CRISTANCHO**
 Cargo **CONDUCTOR BOGOTÁ** Doc. Identidad **CC 52529801**



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

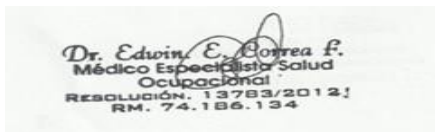
- | | | |
|---|--|------------------------------------|
| 1 EXAMEN MEDICO DE INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR, TAMIZAJE VISUAL | 2 ESPIROMETRIA | 3 HEMOGRAMA IV] METODO AUTOMATICO |
| 4 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] | 5 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO | 6 COLESTEROL TOTAL |
| 7 GLUCOSA EN SUERO | 8 TRIGLICÉRIDOS | 9 AUDIOMETRÍA |

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACIÓN	EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Cumple para el cargo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cumple para el cargo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cumple con restricción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cumple con restricción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cumple con recomendación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cumple con recomendación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cumple para el trabajo en alturas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cumple para trabajo en alturas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cumple para espacios confinados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cumple para espacios confinados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cumple para manipulación de alimentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cumple para manipulación de alimentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aplazado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aplazado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual Auditivo Respiratorio Cardiovascular Psicosocial Ergonómico Otros

REMISIÓN SI NO **ARL** SI NO **EPS** SI NO



EDWIN EDGARDO CORREA FIGUEROA
 ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
 RM : 74.186.134

Denisse Enggy Garavito

Trabajador: DENISSE ENGGY GARAVITO
 CC 52529801

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad




Captura Biometrica

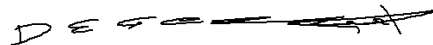
INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

IMC 25.39
DIETA HIPOCALORICA.
EXAMEN OSTEOMUSCULAR SIN ALTERACIONES, AUDIOMETRIA EN PARAMETROS NORMALES, LABORATORIOS DENTRO DE RANGOS,
OPTOMETRIA NORMALES
PRUEBAS PSICOTECNICAS NORMAL

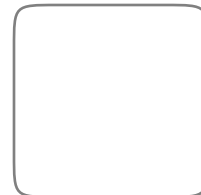
Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.


Dr. Edwin E. Correa F.
Médico Especialista Salud
Ocupacional
RESOLUCIÓN: 13783/2012
RM: 74.186.134

EDWIN EDGARDO CORREA FIGUEREDO
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
RM : 74.186.134



Trabajador: DENISSE ENGGY GARAVITO
CC 52529801
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biométrica