

Sede IPS Carrera 21 No. 12 - 38 Teléfono: 5779725  
 Sede Salud Ocupacional Calle 17 No. 18 - 54 Teléfono: 5781033 - Cel. 312 7952976 - 310 5197707  
[saludocupacional@unidadmedicasusalud.com](mailto:saludocupacional@unidadmedicasusalud.com)  
 Bosconia - Cesar

## CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: JHOYNER JULIAN NIÑO ARMENTA	Identificación: CC 1083024649	
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1997-04-29	Edad: 26 A	
Dirección VALLEDUPAR CESAR	Teléfono: 3117728170	
Empresa: ADILAB - AYUDAS DIAGNOSTICAS Y LABORATORIO CLINICO S.A.S		
<b>Empresa en misión:</b> INGEOMEGA S.A.S- PRAFI CE- PROYECTO REDES AFINIA CESAR		
Actividad económica:		
Talla (mts): 1.72 Peso (kg): 75.0 IMC: 25.35 Grupo Sanguíneo:		

### EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	Orden No.: 0047580	Fecha apertura: 20231030 09:47:00
		Fecha cierre: 20231030 16:21:47
Realizado en: Bosconia - Cesar		

Cargo u Oficio: AYUDANTE CONDUCTOR

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

### EXAMENES REALIZADOS

AGUDEZA VISUAL,AUDIOMETRIA VIA AEREA,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO,PRUEBA PSICOSENSOMETRICA

### RECOMENDACIONES LABORALES

Carga maxima para hombres compacta es de 25 kilogramos.  
 Pausas activas/ Medidas de higiene postural.  
 Ponga en práctica las normas de distanciamiento social.  
 Revisar esquema de vacunacion de acuerdo al riesgo laboral actual.  
 Utilizar los Elementos de Proteccion Personal (EPP) de acuerdo al cargo u oficio.  
 Prevencion de los riesgos propios del cargo con capacitaciones.  
 Uso de protector o bloqueador solar y protección corporal que aise de los rayos ultravioletas (uniforme mangas largas).

### MANEJO POR EPS

NINGUNA.

### MANEJO POR ARL

NINGUNA.

### HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Debe bajar de peso, dieta baja en carbohidratos y grasas.  
 Dieta: equilibrada, inocua, suficiente, variada, completa y adecuada.  
 Ejercicio fisico 30 minutos de actividad moderada, todos o la mayor parte de los días de la semana..  
 Evitar consumir carnes conservadas, enlatados, cigarrillo, cafe, gaseosas negras..  
 Realizar actividades recreativas y deportes.  
 Buena Higiene de Manos: Despues de haber tosido o estornudado y antes de tocarse la boca, la nariz o los ojos.

### INCLUIR EN PVE

NINGUNA.

### RECOMENDACION EN VISIONETRIA

Control optometrico en un año.

### RESTRICCIONES LABORALES

NINGUNA.

**CONCEPTO DE APTITUD:** SIN RESTRICCIÓN PARA DESEMPEÑAR CARGO/LABOR

### Observación

APORTA INFORME DE PAI WEB VACUNA DE FIEBRE AMARILLA APPLICADA, VACUNA COVID-19 2 DOSIS APlicadas ESQUEMA INCOMPLETO, VACUNA HEPATITIS B 1 DOSIS APlicada ESQUEMA INCOMPLETO

*Katherine Marin Castaño*  
Dra. Katherine Marin Castaño  
Médico Especialista en S.S.T.  
RM 44343/2014 - L.O Res 3041/2020

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional

Nombre: KATHERINE DEL CARMEN MARIN CASTAÑO  
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
Licencia S.O.: 3041/2020      Registro No.: 44343/2014

*J higher*

Firma del Paciente

Tipo y No. Id: CC 1083024649

<p style="text-align: center;">Este carnet es válido en Colombia Será exigido para entrar a zonas de riesgo.</p> <p style="text-align: center;"><b>Conservelo</b></p> <p style="text-align: center;">En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación o Prófasis, solicite su impresión en los sitios autorizados. <b>Liberal y Libre</b> <b>POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO</b></p>																																																																																														
<p style="text-align: right;">Ministerio de la Protección Social Bogotá D.C. Colombia</p> <p style="text-align: right;">Certificado de Vacunación del Adulto</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2">Nombre:</td> <td colspan="2">Apellidos:</td> <td colspan="2">Número de Identificación:</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>JHOYNER JULIAN NIÑO ARMENTA</b></td> <td colspan="2"><b>NIÑO ARMENTA</b></td> <td colspan="2">1083024649</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">0219 04 109951</td> </tr> </table>					Nombre:		Apellidos:		Número de Identificación:		<b>JHOYNER JULIAN NIÑO ARMENTA</b>		<b>NIÑO ARMENTA</b>		1083024649						0219 04 109951																																																																									
Nombre:		Apellidos:		Número de Identificación:																																																																																										
<b>JHOYNER JULIAN NIÑO ARMENTA</b>		<b>NIÑO ARMENTA</b>		1083024649																																																																																										
				0219 04 109951																																																																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Biológico</th> <th>Dosis</th> <th>Fecha</th> <th>Fabricante y Lote</th> <th>Firma</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Varicela</td> <td>Única</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tosvaca</td> <td>1</td> <td>23/10/2020</td> <td>2020</td> <td>2447</td> </tr> <tr> <td>Tetánico</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Difterico</td> <td>3</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Td</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Costra</td> <td>6</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hepatitis B</td> <td>7</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>8</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>9</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma	Varicela	Única				Tosvaca	1	23/10/2020	2020	2447	Tetánico	2				Difterico	3				Td	4					5				Costra	6				Hepatitis B	7					8					9				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Biológico</th> <th>Fecha</th> <th>Fabricante y Lote</th> <th>Validad</th> <th>Firma</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Costra</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Debra</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Amarilla</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Costra</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Influenza</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otras</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validad	Firma	Costra					Debra					Amarilla					Costra					Influenza					Otras				
Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma																																																																																										
Varicela	Única																																																																																													
Tosvaca	1	23/10/2020	2020	2447																																																																																										
Tetánico	2																																																																																													
Difterico	3																																																																																													
Td	4																																																																																													
	5																																																																																													
Costra	6																																																																																													
Hepatitis B	7																																																																																													
	8																																																																																													
	9																																																																																													
Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validad	Firma																																																																																										
Costra																																																																																														
Debra																																																																																														
Amarilla																																																																																														
Costra																																																																																														
Influenza																																																																																														
Otras																																																																																														

<b>MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL</b>		<b>REPUBLICA DE COLOMBIA</b> <b>SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL</b> <b>PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAWEB</b> <b>CARNET DE VACUNACIÓN</b>														
Nombres y Apellidos:		<b>JHOYNER JULIAN NIÑO ARMENTA</b>		Documento:		CC   1083024649		Fecha Nacimiento:		29/04/1997		Fecha Generación:		26/10/2023		
Edad	Me protege de	Dosis	Tipo Requerimiento	Fecha de Aplicación			Laboratorio	Número de lote	IPS Vacunadora			Fecha próxima cita			Nombres y apellidos del vacunador	
				Di	Mes	Año			Di	Mes	Año					
12 meses	Febro amarilla	Única	PAI	26	8	2020	R3F881V	BOSCONIA HOSPITAL SAN JUAN BOS							SAMIA SAMIRA DE AVILA CAMARO	
Sin rango de edad	COVID SinoVac	Primera	PAI Adicional	27	9	2021	Sinovac	C202106110	VALLEDUPAR BIENESTAR IPS							IRINA IBETH FUENTES ARIAS
Sin rango de edad	COVID SinoVac	Segunda	PAI Adicional	28	3	2022	Sinovac	C202108157	CURUMANI HOSPITAL CRISTIAN MORENO PALLARES							ALIA MARIA GUERRERO ANGARITA
Sin rango de edad	Hepatitis A Adultos particulares	Primera	Particular	26	10	2021		TBL972V	CRUZ ROJA SECCIONAL CESAR VALLEDUPAR	26	4	2022				NALDYS BLANCO JIMENEZ
Sin rango de edad	Hepatitis B Adultos particulares	Primera	Particular	26	10	2021		UFG20008	CRUZ ROJA SECCIONAL CESAR VALLEDUPAR	26	11	2021				NALDYS BLANCO JIMENEZ