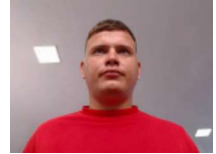




CONCEPTO DE APTITUD

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
Empresa en misión: 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 máxima para hombres compacta es de 25 kilogramos.
Pausas activas/ Medidas de higiene postural.
Ponga en práctica las normas de distanciamiento social.
Revisar esquema de vacunación de acuerdo al riesgo laboral actual.
Utilizar los Elementos de Protección Personal (EPP) de acuerdo al cargo u oficio.
Prevención de los riesgos propios del cargo con capacitaciones.
Uso de protector o bloqueador solar y protección corporal que aisle 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 físico 30 minutos de actividad moderada, todos o la mayor parte de los días de la semana..
Evitar consumir carnes conservadas, enlatados, cigarrillo, café, gaseosas negras..
Realizar actividades recreativas y deportes.
Buena Higiene de Manos: Después de haber tosido o estornudado y antes de tocarse la boca, la nariz o los ojos.

INCLUIR EN PVE

NINGUNA.

RECOMENDACION EN VISIOMETRIA

Control optométrico en un año.

RESTRICCIONES LABORALES

NINGUNA.

CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCION PARA DESEMPEÑAR CARGO/LABOR

Observación

APORTA INFORME DE PAI WEB VACUNA DE FIEBRE AMARILLA APLICADA, 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. L. H. G. H. E. R

Firma del Paciente

Tipo y No. Id: CC 1083024649

Este carnet es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación o
Prellavista, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden
POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombre: JHOYNER JULIAN

Apellido: NINOA ARMENTA

Documento de Identificación: CC 1083024649

Fecha de Nacimiento: 29/04/1997

Enfermedad	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	<u>23/10/2020</u>	<u>22080000000000000000</u>	<u>[Firma]</u>
	2			
	3			
	4			
	5			
Tosquide Tetánico Difterico	1			
	2			
	3			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Enfermedad	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				

**MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

REPÚBLICA DE COLOMBIA

SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAWEB

CARNET DE VACUNACIÓN

Nombre y Apellidos: JHOYNER JULIAN NIÑO ARMENTA Documento: CC 1083024649 Fecha Nacimiento: 29/04/1997 Fecha Generación: 26/10/2023

Edad	Me protege de	Dosis	Tipo Esquema	Fecha de Aplicación			Laboratorio	Número de lote	IPS Vacunadora	Fecha próxima cita			Nombres y apellidos del vacunador
				Do	Mes	Año				Do	Mes	Año	
12 meses	Fiebre amarilla	Única	PAI	26	8	2020		R3P881V	BOSCONIA HOSPITAL SAN JUAN BOS				SAMIA SAMIRA DE AVILA CAMARGO
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				ALBA MARIA GUERRERO ANGIARITA
Sin rango de edad	Hepatitis A Adultos particular	Primera	Particular	26	10	2021		TBL972V	CRUZ ROJA SECCIONAL CESAR VALLEDUPAR	26	4	2022	NALDYS BLANCO JIMENEZ
Sin rango de edad	Hepatitis B Adultos particular	Primera	Particular	26	10	2021		UFEX0008	CRUZ ROJA SECCIONAL CESAR VALLEDUPAR	26	11	2021	NALDYS BLANCO JIMENEZ