



DR. GUILLERMO ERNESTO GOELKEL CLAVIJO

MEDICO GENERAL Y ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

R.M 19193032 M.S LIC.0170105 HABILITACION S.S.B- 1100137518

UNIVERSIDAD NACIONAL

CERTIFICADO DE INGRESO LABORAL



FECHA: 13 DE DICIEMBRE DEL 2021 ☒ Examen de Ingreso ☐ Examen de Egreso ☐ Examen Periódico
NOMBRE: JEISSON ALEXANDER VANEGAS IBAÑEZ EDAD: 28 AÑOS SEXO: M ☐
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1012400310 R.H. O+
EMPRESA: TRANSPORTE MULTIMODAL PESO: 52 Kg
CARGO: CONDUCTOR

RESULTADOS EXAMENES PARACLINICOS

Espirometría

Audiometría

Visiometría

Electrocardiograma

Psicológico

Osteomuscula

Vacunas

LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO

Cuadro Hemático IVG

Serología

Glicemia

Colesterol

Triglicéridos

Parcial de Orina

Sodio

Potasio

Plomo

Frotis Faríngeo/con cultivo

KOH Uñas

Prueba de Embarazo

Hemodasificación

TSH

Amilasa

Basiloscopia

Impresión Diagnostica:

A la fecha hacemos constar que el trabajador fue examinado y los resultados obtenidos fueron los siguientes

Apto ☒

Apto con Restricción

No Apto

Aplazado

Apto para trabajo en alturas

Concepto . APTO PARA EL CARGO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Control EPS

Usos de elementos de protección personal

☒

Capacitaciones en la ARL y EPS

Hábitos de vida saludable

☒

CONSENTIMIENTO INFORMADO

He comprendido el propósito; los beneficios, la interpretación y riesgos de los exámenes clínicos, paraclinicos y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mí en estos exámenes y pruebas en este documento son veraces y completas. Entendiendo que este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de leer y consentir antes de que se realizarán las pruebas. fui informado de las medidas que el profesional ocupacional del establecimiento particular tomara para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta, los autorizo para que den a conocer, por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona o entidad, contemplada en la legislación actual vigente para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional de la empresa y de los cuales recibiré los resultados y aseguro estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

Dr. Guillermo Ernesto Goelkel Clavijo

Médico General y Esp. en Salud Ocupacional
R.M. 19193032 M.S. - Universidad Nacional
Lic. 0170105 HABILITACION S.S.B. 1100137518

DR. GUILLERMO ERNESTO GOELKEL C
Médico Especialista en Salud Ocupacional

19193032

R.M.

Trabajador Jeisson Vanegas

C.C. 1-012-400-310

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la

Huella

Carrera 21 No. 22 – 32 Sur / 1er. Piso Consultorio 101 * Barrio Olaya
Cel.: 320 493 8704 – Tel.: 926 1687 * biomedidolaya@gmail.com