

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 **25/10/2019 08:40:00** Empresa **K 2 INGENIERIA**

Nombre **YOHAN SEBASTIAN HERNANDEZ RUIZ**

Cargo **TECNICO ELECTRONICO**

Doc. Identidad **CC 1101758470**



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

2 OPTOMETRIA OCUPACIONAL

3 AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

4 ESPIROMETRIA

5 CUADRO HEMATICO

6 PERFIL LIPIDICO

7 GLICEMIA

8

9

EXAMEN DE INGRESO

SI NO NO APLICA FALTA INFORMACIÓN

Apto para el cargo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aplazado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto con restricciones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para trabajar en alturas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para trabajar en espacios confinados	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para manipular alimentos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para participar en la brigada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

EXAMEN PERIÓDICO

SI NO

Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones

☒ ☐

Requiere restricciones de actividades

☐ ☐

Requiere reubicación laboral temporal

☐ ☐

Requiere reubicación laboral permanente

☐ ☐

Apto para trabajar en alturas

☒ ☐

Apto para trabajar en espacios confinados

☐ ☐

Apto para trabajar en alturas

☐ ☐

EXAMEN DE RETIRO

SI NO

Sospecha de enfermedad Profesional

☐ ☐

Secuelas de Accidentes de Trabajo

☐ ☐

Enfermedad Común

☐ ☐

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ☒ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☐ Otros ☐

REMISIÓN

SI ☐ NO ☒ ARL

SI ☐ NO ☐ EPS

SI ☐ NO ☐

ENFASIS OSTEOMUSCULAR NORMAL,CAPACITAR EN LOS RIESGOS DEL CARGO SEGUN MATRIZ DE PELIGROS,MANTENER ERGONOMIA DE COLUMNA,PRACTICAR HABITOS DE VIDA SALUDABLES,REALIZAR PAUSAS ACTIVAS OCUPACIONALES SEGUN CRONOGRAMA DE LA EMPRESA.,USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN LA ACTIVIDAD ,CAPACITAR EN TRABAJOS DE ALTURAS,CONTROL DE PERFIL LIPIDICO EN LA EPS,DIETA BAJA EN GRASAS Y HARINAS

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

Dra. Diana M. Prada
RM 4701/13
LSO 6221/16

Dra. DIANA PRADA BONILLA
Medico Ocupacional
LSO 6221/2016

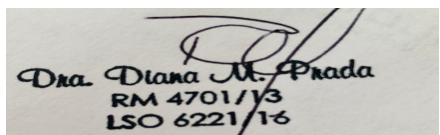
Yohan Sebastian Hernandez Ruiz

Trabajador: YOHAN SEBASTIAN HERNANDEZ
CC: 1101758470

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica



Dra. Diana M. Prada
RM 4701/13
LSO 6221/16

Dra. DIANA PRADA BONILLA
Medico Ocupacional
LSO 6221/2016



Trabajador: YOHAN SEBASTIAN HERNANDEZ
CC: 1101758470

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica