

## CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

**Tipo de certificación:** Pre ocupacional  Periódico  Retiro  Post incapacidad  Trabajo en alturas  Medicina laboral   
 Reubicación  Control  Otro

### DATOS DEL PACIENTE

Fecha 04/07/2020 11:09:00

Empresa **TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S**

Nombre **ANDRES ROSERO PUENA**

Identificación **CC 12745164**

Edad **41**

Hijo(s) **0** Lugar de residencia **PASTO**

Teléfono

Estado civil **SOLTERO(A)**

Grado de escolaridad **Básica** AFP **NINGUNA**

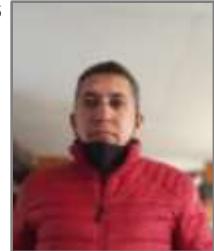
ARL **NINGUNA**

EPS **EMSSANAR**

Cargo **CONDUCTOR**

Ciudad del examen **PASTO**

Empresa en misión



### EXÁMENES

Osteomuscular	Realizado <input checked="" type="checkbox"/>	P. psicosensométrica	Realizado <input checked="" type="checkbox"/>
Visiometría	Realizado <input type="checkbox"/>	Cardiovascular	Realizado <input type="checkbox"/>
Audiometría	Realizado <input checked="" type="checkbox"/>	Espirometría	Realizado <input type="checkbox"/>
Altura	Realizado <input type="checkbox"/>	Optometría	Realizado <input checked="" type="checkbox"/>
Espacios confinados	Realizado <input type="checkbox"/>	Psicología	Realizado <input type="checkbox"/>

### EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

1 PANEL POR 2 DROGAS REALIZADO	2 TEORICO PRACTICO: REALIADO	3
4	5	6
7	8	9

### CONCEPTO

Cumple para el cargo de la empresa o contratista

Apto para conducir

### RECOMENDACIONES

Otro: NO

### RESTRICCIONES

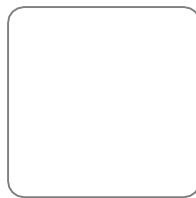
Otro: NO

### OBSERVACIONES

PACIENTE NO PRESENTA PREEEXISTENCIAS CON RIESGO BAJO PARA VULNERABILIDAD POR COVID 19, SE RECOMIENDA REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, CUMPLIR NORMAS DEL SISTEMA DE GESTIÓN SST, CAPACITAR EN ERGONOMIA E HIGIENE POSTURAL, CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA COVID 19, USO DE TAPABOCAS ESTRICTO, LAVADO DE MANOS FRECUENTE

Trabajador: **ANDRES ROSERO PUENAYAN**

CC: 12745164



Captura Biométrica

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

INGRID ISABEL TELLEZ MORA  
Especialidad: MEDICO OCUPACIONAL  
CC: 36751153 RM: 0961/2015

**CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL**

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**

Visual  Auditivo  Respiratorio  Cardiovascular  Psicosocial  Ergonómico  Otros  Ninguno

**REMISIÓN**

SI  NO

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

J. TELLEZ

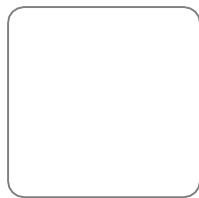
INGRID ISABEL TELLEZ MORA  
Especialidad: MEDICO OCUPACIONAL  
CC: 36751153 RM: 0961/2015



Trabajador: **ANDRES ROSERO PUENAYAN**

CC: 12745164

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biométrica