

**CIMPRE SALUD OCUPACIONAL SAS**

Nit. 800033294 - 2

Dirección: Cartagena: Carrera 47 No. 30A -191 - Cali: Av. 3AN N°. 25N -59

Tel: (5) 6930727 - (2) 4863645

**INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD**

<b>Tipo certificación:</b>	Ingreso <input checked="" type="checkbox"/>	Periódico <input type="checkbox"/>	Retiro <input type="checkbox"/>	Post incapacidad <input type="checkbox"/>	Caso ocupacional <input type="checkbox"/>
Control <input type="checkbox"/>	Reubicación <input type="checkbox"/>	Ingreso al SVE <input type="checkbox"/>	Trabajo en alturas <input type="checkbox"/>		

**DATOS DEL PACIENTE**

Fecha 10/08/2020 08:02:00 Empresa UNION TEMPORAL ASOCIACION MULTIMODAL 2020

Nombre DIEGO LEON SALDARRIAGA

Cargo CONDUCTOR

Doc. Identidad CC 98582974

**SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS**

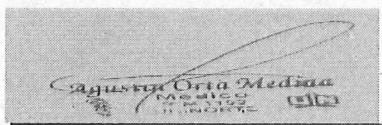
1 AUDIOMETRIA	2 COLESTEROL TOTAL	3 GLICEMIA
4 TRIGLICÉRIDOS	5 DROGAS DE ABUSO (THC-COC)	6 EXAMEN FISICO OSTEOARTICULAR
7 PRUEBA PSICOMOTRIZ	8 VISIONMETRIA	9 PRUEBA PSICOTECNICA

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACIÓN	EXAMEN PERIODICO	
					SI	NO
Apto para el cargo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Puede continuar desempeñando el cargo	<input type="checkbox"/>
Aplazado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Con recomendaciones	<input type="checkbox"/>
Apto con restricciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Con restricciones	<input type="checkbox"/>
Apto con recomendaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Puede realizar trabajos en alturas	<input type="checkbox"/>
Apto para trabajar en alturas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Puede realizar trabajos en espacios	<input type="checkbox"/>
Enfasis Osteomuscular	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Puede manipular alimentos	<input type="checkbox"/>
Apto para trabajo en espacios confinados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Enfasis Osteomuscular	<input type="checkbox"/>
Apto para manipulación de alimentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EXAMEN DE RETIRO	SI NO
					Sospecha de enfermedad Profesional	<input type="checkbox"/>
					Secuelas de Accidentes de Trabajo	<input type="checkbox"/>
					Enfermedad Común	<input type="checkbox"/>
					Sin alteraciones que limiten su labor	<input type="checkbox"/>

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA						
Visual <input type="checkbox"/>	Auditivo <input type="checkbox"/>	Respiratorio <input type="checkbox"/>	Cardiovascular <input type="checkbox"/>	Psicosocial <input type="checkbox"/>	Ergonómico <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>

REMISIÓN	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	ARL <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	EPS <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
----------	-----------------------------	--	------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO, RECOMENDACIONES GENERALES :HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, USO DE EPP, HABITOS DE VIDA SALUDABLE., CONTROL OPTOMETRICO ANUAL, CON BASE A LA ENCUESTA DE SALUD COVID 19 SE ESTRATIFICA EL RIESGO COMO BAJO PARA COVID-19, APLICAR PROCOLOS DE



Dr. AGUSTIN MIGUEL ORTA  
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD  
OCCUPACIONAL  
RM 1192

LIC. SO. 663 de 2018

Dirección: Cartagena: Carrera 47 No. 30A -191 - Cali: Av. 3AN No. 25N -59 Teléfono: (5) 6930727 - (2) 4863645

Email: info@cimpre.com

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biometrica

Trabajador: DIEGO LEON SALDARRIAGA  
CC 98582974

**CIMPRE SALUD OCUPACIONAL SAS**

Nit. 800033294 - 2

Dirección: Cartagena: Carrera 47 No. 30A -191 - Cali: Av. 3AN No. 25N -59

Tel: (5) 6930727 - (2) 4863645

**INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD**

BIOSEGURIDAD CON BASE A LA RESOLUCIÓN 0666 DE 2020  
OTROS DATOS: PRUEBA PSICOMOTRIZ SIN ALTERACIONES

Autorizo el tratamiento de mis datos incorporados tal y como se dispone en la ley estatutaria 1581 de 2012, por lo cual, se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y su decreto reglamentario 1377 del 27 de junio de 2013 y los decretos que se actualicen. Del mismo modo siempre que así lo estime, podé ejercitar mi derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición relativo a este tratamiento, dirigiéndome siempre por escrito.



Dr. AGUSTIN MIGUEL ORTA  
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD  
OCCUPACIONAL  
RM 1192

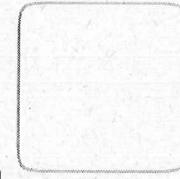
LIC. SO. 663 de 2018

Dirección: Cartagena: Carrera 47 No. 30A -191 - Cali: Av. 3AN No. 25N -59 Teléfono: (5) 6930727 - (2) 4863645

Email: info@cimpre.com

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Trabajador: DIEGO LEON SALDARRIAGA  
CC 98582974



Captura Biométrica