

MEDICINA EMPRESARIAL SAS

NIT. 900176886 - 9

Dirección: CRA 13 A N. 98-46 P2 BOGOTÁ

Tel: 7570405

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 30/12/2019 08:28:00 Empresa TRANSPORTE SEGURO Y ESPECIALIZADO S.A.S

Nombre ELVY KATERINE MORENO GOMEZ

Cargo TECNICO CONTROL

Doc. Identidad CC 1016091785



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 EXAMEN MEDICO DE PERIODICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR , TAMIZAJE VISUAL	2 AUDIOMETRÍA	3 SEROLOGÍA (PRUEBA NO TREPOMENICA) VDRL EN SUERO O LCR
4	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO

SI NO NO APLICA FALTA INFORMACION

EXAMEN PERIÓDICO

SI NO

Examen de ingreso satisfactorio para el cargo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aplazado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Requiere restricciones de actividades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto con restricciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Requiere reubicación laboral temporal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto para trabajar en alturas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Requiere reubicación laboral permanente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto para trabajar en espacios confinados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apto para trabajar en alturas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto con recomendaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apto para trabajar en espacios confinados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto para manipular alimentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apto para trabajar en alturas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EXAMEN DE RETIRO SI NO		
					Sospecha de enfermedad Profesional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					Secuelas de Accidentes de Trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					Enfermedad Común	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					Examen de retiro satisfactorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual Auditivo Respiratorio Cardiovascular Psicosocial Ergonómico Otros

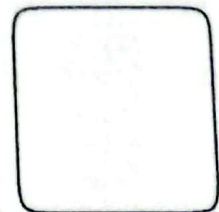
REMISIÓN

SI NO ARL SI NO EPS SI NO

MARISOL MANCIPE PINZON MEDICO
 ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL RM
 51971117 73626-06/ LSO 13994

Trabajador: ELVY KATERINE MORENO GOMEZ
 CC 1016091785

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

Dirección: CRA 13 A N. 98-46 P2 BOGOTÁ Teléfono: 7570405
 Email: GERENCIA@MEDICINAEMPRESARIAL.COM