

**INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD**  
INGRESO

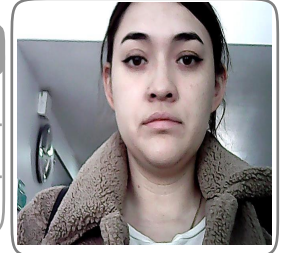
**Tipo certificación:** Ingreso  Periódico  Retiro  Post incapacidad  Caso ocupacional   
Control  Reubicación  Ingreso al SVE  Trabajo en alturas

**DATOS DEL PACIENTE**

Fecha **21/11/2023 09:20:00** Empresa **TRANSPORTE SEGURO Y ESPECIALIZADO S.A.S**

Nombre **GERALDINE HERNANDEZ SIERRA** Doc. Identidad **CC 1018484129**

Cargo **TÉCNICO DE CONTROL**



**SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS**

EXAMEN MEDICO DE INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR, TAMIZAJE VISUAL

**CONCEPTO**

Sin limitaciones o restricciones para la labor

**RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES**

EDAD: 27 AÑOS

IMC: 24

EXAMEN OSTEOMUSCULAR: SIN ALTERACIONES QUE LIMITEN SU ACTIVIDAD LABORAL

AGUDEZA VISUAL: NORMAL BILATERAL CON CORRECCION

SE INDICA CONTROL DE OPTOMETRIA ANUAL POR SU EPS.

RECOMENDACIONES PREVENTIVAS: MANTENER ADECUADA HIGIENE POSTURAL, EMPLEAR PAUSAS ACTIVAS DIARIAS DURANTE LA ACTIVIDAD LABORAL ALMENOS DE 5MIN CADA DOS HORAS, SEGUIR NORMAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO.

**RESTRICCIONES LABORALES**

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

Visual  Auditivo  Respiratorio  Cardiovascular  Psicosocial  Ergonómico  Otros

**REMISIÓN** SI  NO  **ARL** SI  NO  **EPS** SI  NO

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

MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD  
OCUPACIONAL 31 DE MARZO 2017  
RESOLUCION 0555

Trabajador: GERALDINE HERNANDEZ SIERRA  
CC: 1018484129

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica