

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

PERIÓDICO

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

DATOS DEL PACIENTE

Fecha **12/06/2024 07:24:00** Empresa **TRANSPORTE SEGURO Y ESPECIALIZADO S.A.S**

Nombre **JOHN LENIN ARIAS GUIZA**

Doc. Identidad **CC 1019135375**

Cargo **AUXILIAR FACTURACION**



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

EXAMEN MEDICO DE PERIODICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR , TAMIZAJE VISUAL, VISIOMETRIA

CONCEPTO

Sin limitaciones o restricciones para la labor

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

EXAMEN PERIODICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR DENTRO DE PARAMENTROS DE NORMALIDAD, TAMIZAJE VISUAL SIN ALTERACIONES, VISIOMETRIA NORMAL.

RECOMENDACIONES PREVENTIVAS: MANTENER ADECUADA HIGIENE POSTURAL , EMPLEAR PAUSAS ACTIVAS DIARIAS DURANTE LA ACTIVIDAD LABORAL ,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.

MARIA DOLORES ORJUELA R.M 49.570.161
BOGOTA
MEDICO GENERAL ESPECIALISTA EN SALUD
OCUPACIONAL
RESOLUCION No. 16202 DE 27/12/2018

Trabajador: JOHN LENIN ARIAS GUIZA
CC: 1019135375

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica