

MEDICINA EMPRESARIAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SAS

Nit. 901235102 - 0
Dirección: CRA 13 A N. 98-46 BOGOTA
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 **20/01/2021 07:59:00** Empresa **TRANSPORTE SEGURO Y ESPECIALIZADO S.A.S**

Nombre **JULIETH VIVIANA VALDERRAMA ESTUPIÑAN**

Cargo **TECNICO DE OPERACIONES**

Doc. Identidad **CC 1023012925**



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 EXAMEN MEDICO DE PERIODICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR , TAMIZAJE VISUAL	2	3
4	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA.	FALTA INFORMACIÓN	EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Cumple para el cargo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cumple para el cargo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cumple con restricción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cumple con restricción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cumple con recomendación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cumple con recomendación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cumple para el trabajo en alturas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cumple para trabajo en alturas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cumple para espacios confinados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cumple para espacios confinados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cumple para manipulación de alimentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cumple para manipulación de alimentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aplazado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aplazado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Retiro satisfactorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen de retiro satisfactorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

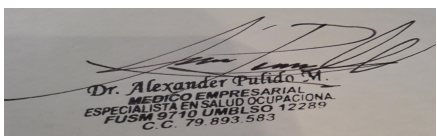
PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual Auditivo Respiratorio Cardiovascular Psicossocial Ergonómico Otros

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

PAUSAS ACTIVAS - VALORACION OPTOMETRIA ANUAL, USO DE EPP SEGÚN RIESGO DE EXPOSICION - EJERCICIO - MEJORAR HABITOS DE ALIMENTACION.

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



JEISSON ALEXANDER PULIDO MONCADA
CC 79893583
RM 9710
LSO 12289

Viviana - U.

Trabajador: **JULIETH VIVIANA VALDERRAMA**
CC 1023012925

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

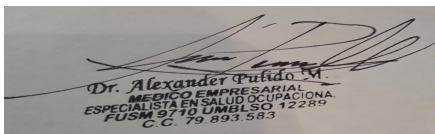
MEDICINA EMPRESARIAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SAS

Nit. 901235102 - 0

Dirección: CRA 13 A N. 98-46 BOGOTA

Tel: 7570405

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD



JEISSON ALEXANDER PULIDO MONCADA
CC 79893583
RM 9710
LSO 12289

VIVIANA - U.

Trabajador: JULIETH VIVIANA VALDERRAMA
CC 1023012925
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica