



MEDICINA EMPRESARIAL S.A.S.
IPS Salud Ocupacional
Laboratorio Clínico

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 02/06/2022 10:46:00 Empresa TRANSPORTE SEGURO Y ESPECIALIZADO S.A.S

Nombre ANGELA ASTRID ROMERO ROMERO

Cargo TÉCNICO DE CONTROL

Doc. Identidad CC 1023866747



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

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

EXAMEN DE INGRESO	SI NO NO APLICA FALTA INFORMACIÓN				EXAMEN PERIÓDICO	SI NO	
	Cumple para el cargo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Cumple para el cargo
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		
					Retiro satisfactorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					Examen de retiro satisfactorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Visual Auditivo Respiratorio Cardiovascular Psicosocial Ergonómico Otros

REMISIÓN

SI NO ARL SI NO EPS SI NO

IMC27.77

EXAMEN OSTEOMUSCULAR SIN ALTERACIONES

AUDIOMETRIA EN PARAMETROS NORMALES

OPTOMETRIA NORMALES

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

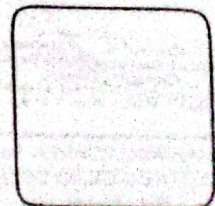
Dr. Edwin E. Correa F.
Médico Especialista Salud
Ocupacional
RESOLUCIÓN: 13783/2012;
RM: 74.186.134

EDWIN EDGARDO CORREA FIGUEREDO
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
RM : 74.186.134

Angela Astrid Romero Romero

Trabajador: ANGELA ASTRID ROMERO ROMERO
CC 1023866747

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Capture Biométrica

Dirección: CRA 13 A N. 98-46 BOGOTA Teléfono: 7570405