



# 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 **01/10/2021 10:38:00** Empresa **TRANSPORTE SEGURO Y ESPECIALIZADO S.A.S**

Nombre **JEIMI CAROLINA OSPINA LEAL**

Cargo **TÉCNICO DE CONTROL**

Doc. Identidad **CC 1030674078**



### SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 EXAMEN MEDICO DE PERIODICO ANÁLISIS OSTEOMUSCULAR, TAMIZAJE VISUAL	2 AUDIOMETRÍA	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="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Cumple para el cargo	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cumple con restricción	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Cumple con restricción	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cumple con recomendación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Cumple con recomendación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cumple para el trabajo en alturas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Cumple para trabajo en alturas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cumple para espacios confinados	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Cumple para espacios confinados	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cumple para manipulación de alimentos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Cumple para manipulación de alimentos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aplazado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Aplazado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Retiro satisfactorio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Visual  Auditivo  Respiratorio  Cardiovascular  Psicosocial  Ergonómico  Otros

REMISIÓN SI  NO  ARL SI  NO  EPS SI  NO

RECOMENDACIONES EMERGENCIA SANITARIA: USO DE TAPABOCAS, RESPETAR MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD. PACIENTE SIN SINTOMAS NI SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ASOCIADA AL COVID 19 ACTUALMENTE., RECOMENDACIONES PREVENTIVAS:

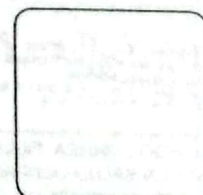
Dr. Edwin E. Correa P.  
Médico Especialista Salud Ocupacional  
RESOLUCIÓN: 13783/2012  
RM: 74.186.134

EDWIN EDGARDO CORREA FIGUEREDO  
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL  
RM: 74.186.134

*Jeimi Carolina Ospina Leal*

Trabajador: JEIMI CAROLINA OSPINA LEAL  
CC 1030674078

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biométrica

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