



**MEDICINA EMPRESARIAL S.A.S.**  
PS Salud Ocupacional  
Laboratorio Clínico

**MEDICINA EMPRESARIAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SAS**

Nr. 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 04/06/2022 08:13:00 Empresa **TRANSPORTE SEGURO Y ESPECIALIZADO S.A.S**

Nombre **DIANA PATRICIA VANEGAS BAUTISTA**

Cargo **AUXILIAR SERVICIOS GENERALES**

Doc. Identidad **CC 23277041**



**SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS**

1 COPROLÓGICO	2 COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	3 EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]
4 VISIOMETRIA	5 EXAMEN MEDICO DE PERIODICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR , TAMIZAJE VISUAL	6 AUDIOMETRÍA
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 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 checked="" 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"/>			

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

Visual  Auditivo  Respiratorio  Cardiovascular  Psicosocial  Ergonómico  Otros

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

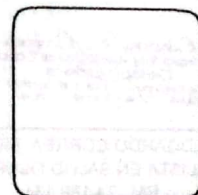
*Dr. Edwin E. Correa F.*  
Médico Especialista Salud Ocupacional  
RESOLUCIÓN: 13783/2012  
RM: 74.186.134

EDWIN EDGARDO CORREA FIGUEROA  
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL  
RM : 74.186.134

*Patricia Vanegas*

Trabajador: DIANA PATRICIA VANEGAS  
CC 23277041

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Capture Biometrica

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