

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 **08/10/2024 13:08:00** Empresa **TRANSPORTE SEGURO Y ESPECIALIZADO S.A.S**  
Nombre **ADRIANA FLOREZ VELASQUEZ** Doc. Identidad **CC 35497235**  
Cargo **REPRESENTANTE LEGAL**



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

RECOMENDACIONES PREVENTIVAS: MANTENER ADECUADA HIGIENE POSTURAL , EMPLEAR PAUSAS ACTIVAS DIARIAS DURANTE LA ACTIVIDAD LABORAL ,SEGUIR NORMAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO.  
SIN ALTERACION OSTEOMUSCULAR.  
USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE PARA EL CARGO.  
CONTROL ANUAL OPTOMETRIA.  
USO DE MEDIAS DE COMPRESION.  
ALTERNAR POSICION BIPEDA A SEDENTE DE MANERA PERIODICA.  
IMC:21.77  
VISIOMETRIA NORMAL.  
EDAD: 63AÑOS

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.

Dra. Marisol Mancipe Pinzon  
Médico Especialista en Salud Ocupacional  
C.C. 31971117  
Eps. Salud Ocupacional L.C. 13094

MARISOL MANCIPE PINZON MEDICO  
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL RM  
51971117 73626-06/ LSO RESOLUCION NRO  
13994 DE 29/11/2016

Trabajador: ADRIANA FLOREZ VELASQUEZ  
CC: 35497235

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica