

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 **23/01/2021 08:32:00** Empresa **TRANSPORTE SEGURO Y ESPECIALIZADO S.A.S**
Nombre **WILMER ORLANDO BERMUDEZ NIÑO**
Cargo **CONDUCTOR** Doc. Identidad **CC 79387210**



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 EXAMEN MEDICO DE PERIODICO ENFASIS 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="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"/>

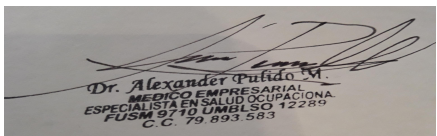
PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual Auditivo Respiratorio Cardiovascular Psicossocial Ergonómico Otros

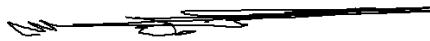
REMISIÓN SI NO **ARL** SI NO **EPS** SI NO

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



Trabajador: WILMER ORLANDO BERMUDEZ
CC 79387210

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

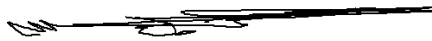
Tel: 7570405

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD



Dr. Alexander Pulido M.
MÉDICO EMPRESARIAL
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
FUSM 9710 UMBSO 12289
C.C. 79.893.583

JEISSON ALEXANDER PULIDO MONCADA
CC 79893583
RM 9710
LSO 12289



Trabajador: WILMER ORLANDO BERMUDEZ
CC 79387210

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biométrica