



INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso  Periódico  Retiro  Post incapacidad  Caso ocupacional   
 Control  Reubicación  Ingreso al SVE  Trabajo en alturas

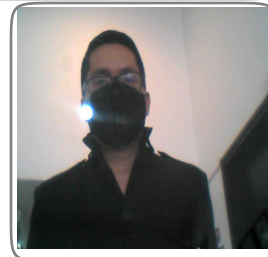
DATOS DEL PACIENTE

Fecha 20/03/2021 09:00:00 Empresa TRANSPORTE SEGURO Y ESPECIALIZADO S.A.S

Nombre LUIS EDUARDO CAÑON RINCON

Cargo ADMINISTRATIVO

Doc. Identidad CC 80190760



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 EXAMEN MEDICO DE INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR, TAMIZAJE VISUAL	2	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 checked="" 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 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"/>

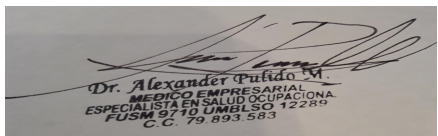
PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual  Auditivo  Respiratorio  Cardiovascular  Psicosocial  Ergonómico  Otros

REMISIÓN SI  NO  ARL SI  NO  EPS SI  NO

HABITOS DE VIDA SALUDABLE, HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO AL CRONOGRAMA DE SU EMPLEADOR. VALORACION ANUAL POR OPTOMETRIA.

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: LUIS EDUARDO CAÑON RINCON  
 CC 80190760


Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica



**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: LUIS EDUARDO CAÑÓN RINCON  
CC 80190760  
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biométrica