

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

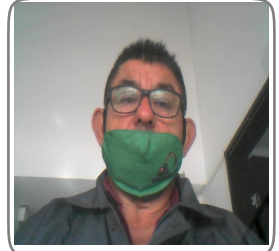
DATOS DEL PACIENTE

Fecha **29/10/2020 07:15:00** Empresa **TRANSPORTE SEGURO Y ESPECIALIZADO S.A.S**

Nombre **JORGE ENRIQUE GARCIA DAZA**

Cargo **CONDUCTOR**

Doc. Identidad **CC 80266166**



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 EXAMEN MEDICO DE INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR, TAMIZAJE VISUAL	2 ESPIROMETRIA	3 HEMOGRAMA IV] METODO AUTOMATICO
4 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	5 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	6 COLESTEROL TOTAL
7 GLUCOSA EN SUERO	8 TRIGLICÉRIDOS	9 AUDIOMETRÍA

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 checked="" 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"/>
Examen de retiro satisfactorio	<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. Alexander Pulido M.
 MEDICO 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: JORGE ENRIQUE GARCIA DAZA
 CC 80266166

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

VALORACION POR NUTRICION

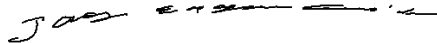
,REALIZAR EJERCICIO Y MEJORAR ALIMENTACION,RECOMENDACIONES COVID 19, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, LAVADO DE MANOS FRECUENTEMENTE, DURANTE 1 MINUTOS, USO OBLIGATORIO DE TAPABOCAS EN SU JORNADA LABORAL, CALLE Y USO DE TRANSPORTE MASIVO.,RECOMENDACIONES: USO OBLIGATORIO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. HABITOS DE VIDA SALUDABLE. EJERCICIOS, ALIMENTACION BALANCEADA, PAUSAS ACTIVAS RECOMENDACIONES COVID 19, DISTANCIAMIENTO SOCIAL.

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.



Dr. Alexander Pulido M.
MEDICO EMPRESARIAL
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONA
FUSM 9710 UMBSO 12289
C.C. 79.893.583

JEISSON ALEXANDER PULIDO MONCADA
CC 79893583
RM 9710
LSO 12289



Trabajador: JORGE ENRIQUE GARCIA DAZA
CC 80266166

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica