



INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación:	Ingreso <input checked="" type="checkbox"/>	Periódico <input type="radio"/>	Retiro <input type="radio"/>	Post incapacidad <input type="radio"/>	Caso ocupacional <input type="radio"/>
	Control <input type="radio"/>	Reubicación <input type="radio"/>	Ingreso al SVE <input type="radio"/>	Trabajo en alturas <input type="radio"/>	

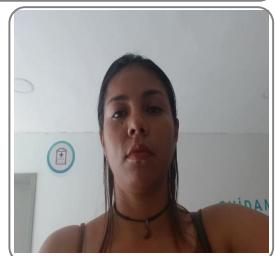
DATOS DEL PACIENTE

Fecha **23/04/2025 15:25:00** Empresa **TRANSPORTES ESPECIALES NUEVA ERA SAS**

Nombre **JENERYS PAOLA PEREZ MARQUEZ**

Cargo **COORDINADORA DE OPERAVCIONES**

Doc. Identidad **CC 1048289789**



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR	2 VISIONMETRIA	3 AUDIOMETRIA TAMIZ
4	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACIÓN	EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Sin restricciones para el cargo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Sin restricciones para continuar desempeñando el cargo	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Aplazado	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Con restricciones para el cargo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
Con restricciones para el cargo	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Requiere reubicación laboral temporal	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Sin restricciones para trabajo en E. Confinados	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Sin restricciones para manipulación de alimentos	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Sin restricciones para trabajos eléctricos	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Sin restricciones para conducir vehículos	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Sin restricciones para manipulación de alimentos	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Sin restricciones para trabajar en alturas	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Sin restricciones para conducir vehículos	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Sin restricciones para trabajar en alturas	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
EXAMEN DE RETIRO	SI	NO					
Examen de retiro normal	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
Secuelas de Accidentes de Trabajo	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
Examen medico de retiro con	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual Auditivo Respiratorio Cardiovascular Psicosocial Ergonómico Otros

REMISIÓN SI NO ARL SI NO EPS MEDICINA GENERAL SI NO

APTA CON RECOMENDACIONES: VALORACION DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL Y CIRUGIA GENERAL EN EPS, CON RESULTADOS DE ESTUDIOS ECOGRÁFICOS REALIZADOS EN EPS PARA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS Y MANEJO. DIETA BAJA EN GRASAS. USO PERMANENTE DE LENTES MEDICADOS POR SU EPS, REALIZAR EJERCICIOS CARDIOVASCULARES, CONTROL DE PESO. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS Y CAMBIOS POSTURALES POR CINCO MINUTOS CADA DOS HORAS, USO DE MEDIAS DE COMPRESION VASCULAR. CAPACITACIÓN EN HABITOS SALUDABLES, EN HIGIENE POSTURAL, EN SALUD VISUAL.

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

Jenerys Perez
RM: 2566/1990
LSD: 4957/2021

NELLY JUDITH ALVIZ HELD
Especialidad: MEDICINA OCUPACIONAL
CC: 32669738 RM: 2566/1990

Trabajador: JENERYS PAOLA PEREZ MARQUEZ

CC 1048289789

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica