



AUTORIZACIÓN EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES

CT-RRHH-FM29-V01

25/09/2018

COLABORADOR: KENNY MAYERLY AVILA CASTELLANOS

Número de cedula: 1121915438

VALOR A CANCELAR

\$0

Cargo:

FACTURAR A: CELUTAXI CITY S.A.S. NIT. 822006560-2

Fecha: 6 de mayo de 2024

Proveedor que realiza exámenes:

CL. 15 #37L 10

TIPO DE EXAMENES

Examen de ingreso

Examen médico ocupacional
osteomuscular

EXAMENES DE LABORATORIO

Examen de retiro

Visiometría

Examen periódico

Audiometría

Examen médico general

Alturas

Vacuna tetano

Parcial de Orina

OBSERVACIONES: Es responsabilidad del empleado realizarce los exámenes ocupacionales y cuando el examen es de retiro el código sustitutivo de trabajo en su artículo 57 numeral 4 dice que el trabajador tiene 5 días hábiles a partir de su autorización para asistir a realizarse los mismos, si no lo hace se entenderá que eludió o dilató la realización de estos.

NOTA: PARA REALIZACION DE LOS EXAMENES TENER EN CUENTA EL PROFESIOGRAMA

Firma del trabajador

CELUTAXI CITY S.A.S

Firma de quien remite



Información General

Fecha impresión:	VILLAVICENCIO - 2024/05/07	Nro Ingreso:	20240506020118
Paciente:	KENNY MAYERLY AVILA CASTELLANOS	CC:	1121915438
Edad:	29 años	Nombre Cliente:	CELUTAXI CITY SAS
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	ingreso
Cargo:	COORDINADOR RRHH		
Origen:	CELUTAXI CITY SAS	Destino:	CELUTAXI CITY SAS
Fecha Salida:	2024-05-06 11:15:21	Fecha Atención:	2024-05-06 09:44:36



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
OPTOMETRIA	SEROLOGIA II		

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO: APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

OBSERVACIONES AL CONCEPTO: SIN OBSERVACIÓN

ENFASIS - ANEXO OSTEOMUSCULAR: Definición de caso para el SVE desórdenes Osteomusculares

CASO DESCARTADO

Recomendaciones Generales

- Examen Periodico Ocupacional
- Realización Pruebas Complementarias
- Continuar Manejo Medico
- Pausas Activas
- Uso de E.P.I.
- Remitir a EPS
- Higiene Postural

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Recomendaciones Específicas

Tipo Limitación: ninguna

Observación: HABITOS DE VIDA SALUDABLE, CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS PARA BAJAR DE PESO. EVITAR CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN GRASA, HARINAS Y AZUCARES. REALIZAR ACTIVIDAD FISICA MINIMO 1 HORA DIARIA TRES VECES POR SEMANA.

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes informado el cual reposa en los archivos de INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S..

Profesional Ocupacional: RUBEN IVAN MARTINEZ LOBO 0

Registro M.D: 688591999

Licencia S.O: 7407-21

Firma del Paciente: KENNY MAYERLY AVILA CASTELLANOS

Identificación: CC. - 1121915438