



EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES

COLABORADOR : SANDRA MIREYA VERGARA PEREZ

Número de cedula: 53.031.893

VALOR A CANCELAR

\$0

Cargo: RADIO OPERADORA

FACTURAR A: CELUTAXI CITY S.A.S

Fecha: 04 de Agosto de 2016

Proveedor que realiza exámenes:

PROTEGER IPS

Calle 20 N° 39 - 54 Camoa CEL: 3202179170 - 3123209605 - 3212065741 PBX: 6828888 ext. 113.

TIPO DE EXAMENES

Examen de ingreso	<input type="checkbox"/>	Examen médico ocupacional (osteomuscular)	<input checked="" type="checkbox"/>	Exámenes de Laboratorio	
Examen de retiro	<input type="checkbox"/>	Visiometría	<input checked="" type="checkbox"/>	Cuadro hemático	<input checked="" type="checkbox"/>
Examen periódico	<input checked="" type="checkbox"/>	Audiometría	<input checked="" type="checkbox"/>	Perfil lipídico	<input checked="" type="checkbox"/>
Examen médico general	<input checked="" type="checkbox"/>	Alturas	<input type="checkbox"/>	Grupo sanguíneo	<input type="checkbox"/>
Vacuna tetano	<input type="checkbox"/>	Parcial de Orina	<input checked="" type="checkbox"/>	Glicemia	<input checked="" type="checkbox"/>

OBSERVACIONES: Es responsabilidad del empleado realizarse los exámenes ocupacionales.

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

Sandra Vergara
Firma del trabajador

[Firma]
Firma de quien recibe
CELUTAXI CITY S.A.S

COLABORADOR : SANDRA MIREYA VERGARA PEREZ

FECHA EXAMEN: 2016-08-08
HORA FINALIZADO: 08:52:22

DATOS DE LA EMPRESA

No.48022

EMPRESA: CELUTAXI CITY S.A.S
ENTIDAD EN MISION: CELUTAXI CITY S.A.S
SECTOR:

CIUDAD: VILLAVICENCIO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: SANDRA MIREYA APELLIDOS: VERGARA PEREZ
CEDULA DE CIUDADANIA:53031893 FECHA DE NACIMIENTO: 1985-07-21 EDAD: 31 Rh: A+
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: RADIO OPERADORA



TIPO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

TIPO EXAMEN: PERIÓDICO

EXAMENES REALIZADOS

Énfasis Osteomuscular	Médico Ocupacional	Visiometría	Cuadro Hemático
Perfil Lipídico	Parcial de Orina	Glicemia	Audiometría

RESULTADO PARA LA VALORACION

RESULTADO: SATISFACTORIO

CONTINUA EN SU CARGO: Si DEBE SER REUBICADO: No SE ENVIA A ARP PARA SEGUIMIENTO: No

TIPO RESTRICCIONES

Sin Restricciones

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE DESORDENES OSTEO-MUSCULARES

CASO DESCARTADO

RECOMENDACIONES

USO DE EPP

- Elementos de protección personal de acuerdo a los riesgos presentes en el trabajo;

CAMBIO ESTILO DE VIDA

- Seguir estilos de vida saludable;

RECOMENDACIONES PREVENTIVAS

ANUAL: - Control Optometría en 1 año; - Uso de lentes de descanso;

AUDITIVAS: - Control Auditivo en 1 año; - Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido;

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

- Higiene postural; - Pautas de higiene postural; - Pausas activas;

OTRAS RECOMENDACIONES

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE 10 MINUTOS CADA 2 HORAS ENFASIS EN MIEMBROS SUPERIORES
ERGONOMIA DEL PUESTO DE TRABAJO

Sandra Vergara

YANETH PATRICIA VELASCO GUERRA
REGISTRO MÉDICO: 1176711200 D.E.S.O. 11767114
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL:



VERGARA PEREZ SANDRA MIREYA
C.C:53031893

Certifico que no he omitido información acerca de mi estado de salud, todo es verídico y puede ser confirmado



AUTORIZACIÓN EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES

CT-RRHH-FM29-V01

25/09/2018

COLABORADOR : SANDRA MIREYA VERGARA

Número de cedula: 53.031.893

VALOR A CANCELAR

\$0

Cargo: RADIO OPERADORA

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

Fecha: 8 de mayo de 2019

Proveedor que realiza exámenes:

JM MONTOYA

Calle 7 N° 45-185 sotano 1 Local 140 Centro Comercial Viva

TIPO DE EXAMENES

Examen de ingreso	<input type="checkbox"/>	Examen médico ocupacional (osteomuscular)	<input checked="" type="checkbox"/>	Exámenes de Laboratorio	
Examen de retiro	<input type="checkbox"/>	Visiometría	<input checked="" type="checkbox"/>	Cuadro hemático	<input type="checkbox"/>
Examen periódico	<input checked="" type="checkbox"/>	Audiometría	<input checked="" type="checkbox"/>	Perfil lipídico	<input type="checkbox"/>
Examen médico general	<input type="checkbox"/>	Alturas	<input type="checkbox"/>	Grupo sanguíneo	<input type="checkbox"/>
Vacuna tetano	<input type="checkbox"/>	Parcial de Orina	<input type="checkbox"/>	Glicemia	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES: Es responsabilidad del empleado realizarse los exámenes ocupacionales y cuando el examen es de retiro el código sustantivo 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 REALIZACIÓN DE LOS EXAMENES TENER EN CUENTA EL PROFESIOGRAMA.

Sandra Vergara

Firma del trabajador

08 MAY 2019

Marcela Tolloz V
CELUTAXI CITY S.A.S.
Firma de quien remite



CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD PARA EL TRABAJO
Resolución No. 2346 de 2007

CÓDIGO: PSDS006 F08		VERSIÓN 3		FECHA: 2018-11-29		Página 1 de 1	
FECHA (AAA-MM-DD)		2019-06-11		Hora: 11:00am		Ciudad: Villavicencio	
NOMBRE DE LA EMPRESA:		Cebtaxi					
DATOS PERSONALES							
APELLIDOS Y NOMBRES		Sandra Miryca Vergara Peret					
Documento de Identificación No:		53031893		Edad: 33a		Cargo: Radioperador	
TIPO DE EVALUACION MÉDICA							
Ingreso		Reubicación		Periódica		Egreso	
				Post Incapacidad		Trabajo en Alturas	
Otros: (Cuales)							
EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS							
Visiometría		Audiometría		Coordinación Motriz		C. Hemático	
Serología		Coprológico		Espirometría		P. Uplidico	
						P. Orina	
						F. Garganta	
Otros: (Cuales)							

CLASIFICACION DE APTITUD

APTO: Paciente sano con capacidad laboral considerada normal.

APTO CON PATOLOGIAS PREEXISTENTES: Trabajadores que a pesar de tener una patología, pueden desarrollar la labor normalmente. Teniendo ciertas precauciones para que no se disminuya el rendimiento ni se afecte la salud.

APLAZADO: Son aquellos trabajadores a quienes se les ha diagnosticado alguna patología o enfermedad y deben acudir al especialista para su corrección o manejo adecuado, requieren de nuevo valoración por medicina general con el fin de dar recomendaciones adecuadas a su lesión o enfermedad para su ingreso a la empresa una vez corregida

APTO CON PATOLOGIAS QUE SE PUEDEN AGRAVAR CON EL TRABAJO: Son trabajadores con algún tipo de lesión, que con el desempeño de la labor pueden verse incrementadas. Ejemplo: Hernias, Varices, Disminución Visual y/o auditiva. Se deben incluir en el PVE específicos controles periódicos del estado de salud y se deja constancia como enfermedad a su ingreso

NO APTO: Trabajador que por una enfermedad, secuela de enfermedades o accidentes, tiene limitaciones orgánicas que le hacen imposible la labor en las circunstancias en que están planteadas por la empresa, que por sus condiciones físicas no le permitirá un desarrollo normal de las labores

Una vez realizados los exámenes y revisados los resultados de los exámenes paraclinicos y de apoyo solicitados para el usuario aquí identificado, y con base en la competencia profesional que poseo procedo a emitir el siguiente concepto:

APTO	APTO CON PATOLOGÍA QUE SE AGRAVA	APLAZADO
APTO CON PATOLOGÍA PREEXISTENTE	APTO CON RESTRICCIÓN	NO APTO
EXAMEN DE EGRESO	SATISFACTORIO	NO SATISFACTORIO
EXAMEN PERIODICO	SATISFACTORIO	NO SATISFACTORIO

OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES

- Continuar control prenatal en el EPS
- Higiene personal

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD PARA EL TRABAJO

MÉDICO OCUPACIONAL:

Nombre: _____

Firma: _____

Licencia de Salud Ocupacional: _____

TRABAJADOR:

Nombre legible: Sandra Vergara

Firma: Sandra Vergara

No. De Identificación: 53031893

Expedido en: Boquete

ELABORADO POR
COORDINADOR DE CALIDAD

APROBADO
GERENTE