

DRA LUZ DARY BAUTISTA DIAZ
MEDICO ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL F.U.M.B F.U.J.N.C
R.M 52051471S.S.B LICENCIA S.O 8690/2019

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

MOTIVO DE EXAMEN: **FECHA:2022-03-03 12:14:14**

☑ INGRESO : ☐ PERIÓDICO : ☐ EGRESO : ☐ ALTURAS : ☐ MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS:

OTRO :

NOMBRE:ANGIE CAMILA CABRERA ZABALA	**FECHA DE NACIMIENTO2000-03-05**
TIPO Y NO.ID: CC 1007366765	**CIUDAD: BOGOTA (COLOMBIA)**
EMPRESA:	**PROFESIÓN: OTROS PROFESIONALES Y TECNICOS NO DESCRITOS EN OTROS EPIGRAFES**
DIRECCIÓN: CLL 152 A # 110 18	**TELÉFONO:3202642627 SEXO:F**

☑ EXAMEN MEDICO	☐ GLICEMIA	☐ ALAT (TGP)	☐ HEMOCLASIFICACIÓN	☐ PRUEBA VESTIBULAR	☐ HEMOGRAMA
☐ COPROLOGICO	☐ F. ALCALINA	☐ F. GARGANTA	☑ VAL. OSTEOMUSCULAR	☐ PARCIAL DE ORINA	☑ VISIÓN / OPTOMETRIA
☐ CREATININA	☐ AUDIOMETRIA	☐ ESPIROMETRIA	☐ TRIGLICERIDOS	☐ SEROLOGIA	☐ NEUROCONDUCCION
☐ COLINESTERASAS	☐ ASAT (TGO)	☐ E.K.G	☐ COLESTEROL TOTAL	☐ BUN	☐ T.S.H
☐ H.D.L	☐ KOH	☐ R.X	OTROS:		

SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL ☐ SI: ☑ NO: **CUAL:** ENTREGADO - 3 MAR 2022

CONCEPTO DE APTITUD

SIN LIMITACIONES O RESTRICCIONES PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR	☐ SI	☐ NO	☐ N/A
CON LIMITACIONES O RESTRICCIONES QUE NO INTERFIEREN CON EL CARGO A DESEMPEÑAR	☑ SI	☐ NO	☐ N/A
CON LIMITACIONES O RESTRICCIONES QUE INTERFIEREN CON EL CARGO A DESEMPEÑAR	☐ SI	☐ NO	☐ N/A
APLAZADO	☐ SI	☐ NO	☐ N/A
EXAMEN PERIÓDICO SATISFACTORIO	☐ SI:	☐ NO:	☐ N/A:
EXAMEN EGRESO SATISFACTORIO	☐ SI:	☐ NO:	☐ N/A:
CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SALUD PARA TRABAJO EN ALTURA	☐ SI:	☐ NO:	☐ N/A:
CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SALUD PARA MANIPULAR	☐ SI:	☐ NO:	☐ N/A:

LIMITACIONES O RESTRICCIONES ☑ SI: ☐ NO:

CUALES: OVISION LEJOS, **AGENTES FACT. DE RIESGO:** ILUMINACION

CONDICIONES O FUNCIONES: VISION LEJOS **RECOMENDACIONES:** USO CORREC OPTICA,

SE RECOMIENDA VALORACIÓN POR EPS ☑ SI: ☐ NO: **SE ENTREGA REMISIÓN** ☐ SI: ☑ NO:

INGRESA A SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ☑ SI: ☐ NO:

☐ CARDIOV: ☐ ERGONOMICO: ☐ PSICOSOCIAL: ☐ DERMATOLOG: ☐ AUDITIVO: ☑ VISUAL:

OTRO:

OTRAS RECOMENDCIONES

☑ INGRESO SGSST: ☐ AUDIOMETRIA : ☐ CITOLOGIA : ☐ COMPLETAR VACUNACION ☑ USO EPP:
☐ ESPIROMETRIA : ☑ PAUSAS ACTIVAS: ☐ REALIZACIÓN EXÁMENES COMPLEM: ☑ RECOMENDACIONES MEDICAS:
☑ USO CORRECCIÓN ÓPTICA : ☐ VALORACIÓN NUTRICIÓN :

OTROS:

Dra. Luz Dary Bautista Diaz
Médico Especialista Salud Ocupacional
R.M. 52.051.471
Lic. SST 8690 de 2019

LUZ DARY BAUTISTA DIAZ
REG:52.051.471 S.S.B.
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

ANGIE CAMILA CABRERA ZABALA
Identificación: CC 1007366765

ENTREGADO - 3 MAR 2022

La Falsificacion De Este Documento, Se Tipifica En Un Delito Segun Art.287 Del Codigo Penal