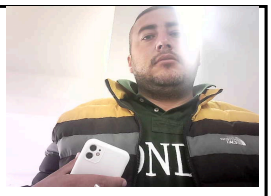
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Dando cumplimiento a la Resolución 2346 del Ministerio de Protección Social, a la empresa solo se le enviará el informe con el concepto respectivo y el resultado de los exámenes generados en la consulta.

Nombre de la Empresa		Empresa en Misión		
CONSORCIO TAURI 2				
NIT	**Dirección Empresa**	**Teléfono Empresa**	**Ciudad**	
901735664	CR 7 C BIS 139 18 OF 603	301338960	Bogota, D.C.	

INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Apellidos y Nombres	Documento de identidad	Edad	Género
HERRERA RAMOS ANDRES MAURICIO	CC 1072747360	33 Años	M

Lugar de Nacimiento	Lugar de Residencia	Estado Civil
GUADUAS	Bogota, D.C.	SOLTERO
Teléfono Fijo	**Dirección**	**Celular**
3115260586	CRA 73 B 6 A 35	3115260586
Correo Electrónico	**Grado de Escolaridad**	**Hemoclasificación**
ANDRE.H05@HOTMAIL.COM	PROFESIONAL	O +

IMC	Hijos	EPS
28.41	0	SALUD TOTAL SA EPS

VACUNACION COVID-19	COVID-19 DOSIS	VACUNA	VACUNA REFUERZO
SI	ESQUEMA COMPLETO SIN REFUERZO	1° JANSSEN 2° NO APLICA	NO APLICA

INFORMACIÓN DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Cargo	Fecha	Hora Ingreso	Hora Inicio Atencion	Hora Salida Atencion
RESIDENTE DE OBRA	2023-10-13	07:41:24	08:14:12	08:52:24

Lugar de realización examen	BOGOTA TEUSAQUILLO

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL

Tipo de examen realizado

PREINGRESO

CONCEPTO	TIPO DE RESTRICCIONES
CON RECOMENDACIONES PARA EL CARGO	NO APLICA
MOTIVO	**CERTIFICADOS ADICIONALES**
VISUAL	NINGUNO
AREA DE LAS RESTRICCIONES	**INGRESO AL PROGRAMA PREVENTIVO**
NINGUNA	CONSERVACION VISUAL
APTITUD DE TAREAS	

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO: SE REALIZA

VISIOMETRIA OCUPACIONAL: SE REALIZA

EXAMEN DE AUDIOMETRIA TONAL: SE REALIZA

ENFASIS OSTEOMUSCULAR: SE REALIZA