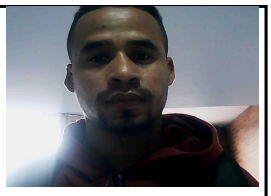
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

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
ALTAMAR PEREZ EDGAR	CC 1048608489	27 Años	M

Lugar de Nacimiento	Lugar de Residencia	Estado Civil
SANTA ROSA	Bogota, D.C.	UNION LIBRE

Teléfono Fijo	Dirección	Celular
3244274309	CR 89 A BIS CL 58 21 SUR	3244274309

Correo Electrónico	Grado de Escolaridad	Hemoclasificación
EDGAR1996ALTMARP@GMAIL.COM	BACHILLER	O +

IMC	Hijos	EPS
24.68	3	SURA EPS

VACUNACION COVID-19	COVID-19 DOSIS	VACUNA	VACUNA REFUERZO
SI	PRIMERA DOSIS	1° NO APLICA 2° NO APLICA	NO APLICA

INFORMACIÓN DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Cargo	Fecha	Hora Ingreso	Hora Inicio Atencion	Hora Salida Atencion
ALMACENISTA	2023-10-13	16:27:45	04:33:27	04:45:52

Lugar de realización examen	BOGOTA RIONEGRO

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL

Tipo de examen realizado	
PREINGRESO	
CONCEPTO	**TIPO DE RESTRICCIONES**
CUMPLE PARA EL CARGO/ SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO	NO APLICA
MOTIVO	**CERTIFICADOS ADICIONALES**
NO APLICA	NINGUNO
AREA DE LAS RESTRICCIONES	**INGRESO AL PROGRAMA PREVENTIVO**
NINGUNA	CONSERVACION VISUAL
APTITUD DE TAREAS	

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO: SE REALIZA

EXAMEN DE AUDIOMETRIA TONAL: SE REALIZA

VISIOMETRIA OCUPACIONAL: SE REALIZA

ENFASIS OSTEOMUSCULAR: SE REALIZA