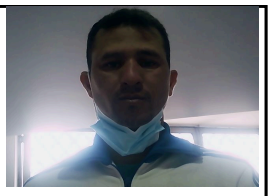
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

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
BRAVO JIMENEZ ROGER MANUEL	PE 6070117	37 Años	M

Lugar de Nacimiento	Lugar de Residencia	Estado Civil
VENEZUELA	Bogota, D.C.	SOLTERO
Teléfono Fijo	**Dirección**	**Celular**
3212516160	SUBA	3212516160
Correo Electrónico	**Grado de Escolaridad**	**Hemoclasificación**
ROGERMANUELBRAVO@HOTMAIL.COM	BACHILLER	O +

IMC	Hijos	EPS
23.95	0	NO REFIERE

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

INFORMACIÓN DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Cargo	Fecha	Hora Ingreso	Hora Inicio Atencion	Hora Salida Atencion
AYUDANTE DE OBRA	2023-10-13	10:05:01	10:44:23	11:25:53

Lugar de realización examen	BOGOTA RIONEGRO

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL

Tipo de examen realizado

PREINGRESO

CONCEPTO	TIPO DE RESTRICCIONES
CON RECOMENDACIONES PARA EL CARGO	NO APLICA
MOTIVO	**CERTIFICADOS ADICIONALES**
HALLAZGO OSTEOMUSCULAR	NINGUNO
AREA DE LAS RESTRICCIONES	**INGRESO AL PROGRAMA PREVENTIVO**
NINGUNA	OSTEOMUSCULAR
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