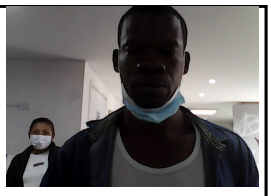
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

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
PRECIADO TORRES ROBINSON EDICTO	CC 87949576	46 Años	M

Lugar de Nacimiento	Lugar de Residencia	Estado Civil
TUMACO NARIÑO	Bogota, D.C.	UNION LIBRE

Teléfono Fijo	Dirección	Celular
3008873604	TRANVERSAL 12 C 64 D 97	3008873604

Correo Electrónico	Grado de Escolaridad	Hemoclasificación
NOTIENECORREO@NOTIENE.COM	ANALFABETA	O +

IMC	Hijos	EPS
22.34	0	SALUD TOTAL SA EPS

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

INFORMACIÓN DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Cargo	Fecha	Hora Ingreso	Hora Inicio Atencion	Hora Salida Atencion
AYUDANTE DE OBRA	2023-10-14	08:52:23	09:06:44	09:56:45

Lugar de realización examen	BOGOTA NORMANDIA

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	AUDITIVO
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