

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.167.670**
FRANCO CONTRERAS

APELLIDOS
JASMY YANETH

NOMBRES

Jasmy Yaneth Franco

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-AGO-1974**

VILLA DE LEIVA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

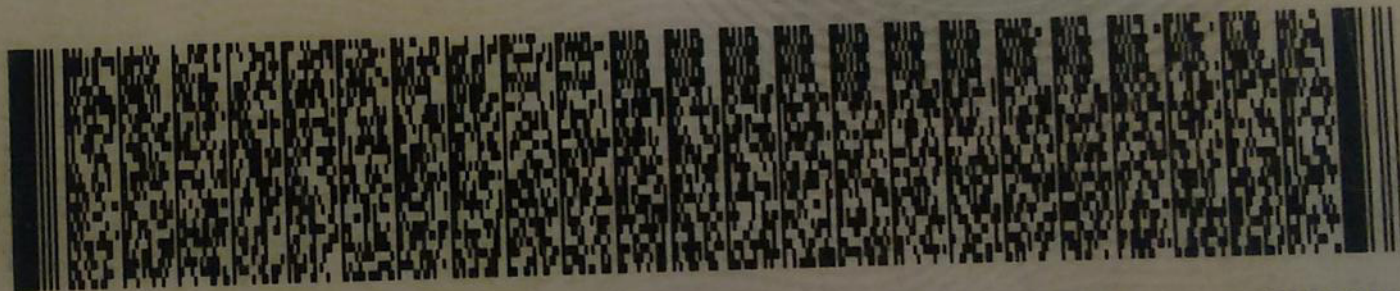
O+
G.S. RH

F
SEXO

19-NOV-1992 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500100-00005863-F-0052167670-20080425

0000151001A 1

1380003442



UNIDAD MÉDICA BOSA NOVA IPS

NIT 901458228-7

CÓDIGO DE HABILITACIÓN S.D.S: 1100137378-01
LIC. SALUD OCUPACIONAL: RESOLUCIÓN 9782 DEL 02/07/2021

Calle 62 Sur No 87B-22 Bosa Nova -Tropezon - Bogotá D.C.
Cel. 3102802760 - Tel. 7846348 - Email. unidadmedicabosanova@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 26.391

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL		
15 DÍA	02 MES	2024 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)		
			EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO		
			Ciudad		
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE					
PARTICULARES			INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE IDR		
Nombre de la empresa			Empresa en misión		
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)					
FRANCO CONTRERAS JASMY YANETH		Genero	Edad	Documento de Identificación	
		FEMENINO	49 AÑOS 5 MESES 29 DÍAS	CC	52167670
Apellidos y Nombres				Tipo	Número
Cargo FORMADORA					
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL APTO PARA LABORAR. CON DEFECTO FÍSICO O ENFERMEDAD QUE NO AFECTA LA LABOR ASIGNADA.					
Observaciones: OBESIDAD GRADO II-PRESBICIA SIN CORRECCION-ENF. VASCULAR PERIFERICA GRADO I					
N/A		NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)			
RESTRICCIONES LABORALES		TIPO	RECOMENDACIONES		
SIN RESTRICCIONES LABORALES		NO APLICA	NO APLICA		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:					
VISIONOMETRÍA		✓	EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR		
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
USAR MEDIAS ANTIVÁRICES : PERMANENTES		USO DE EPP		HÁBITOS SALUDABLES	
USAR CORRECCIÓN VISUAL : VISION CERCANA		SVE VISUAL		CONTROL DE PESO	
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		SVE CARDIOVASCULAR		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA	
VALORACIÓN POR EPS : NUTRICION-OPTOMETRIA		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		HACER DEPORTE	
				DIETA BALANCEADA	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES					
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.					
Médico		Aspirante o Trabajador			
Firma:		Firma:			
Nombre: GARAY URBINA JULIETH ANDREA		Nombre: FRANCO CONTRERAS JASMY YANETH			
R. M.: 1033765179		L.S.O.: 987 DE 27 ENERO 2020		CC: 52167670	
		Codigo de Seguridad			
		0895U1A26391			