Dr. FREDDY TUTA Consultorio Médico Prevenir	*CONSULTORIO MEDICO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO*
	CALLE 50 No. 20-03 Telf: (60)(7)60104939 CEL 3204894276

CALLE 50 No. 20-03 B. COLOMBIA - BARRANCABERMEJA // Telf: (60)(7)6104939 //
CEL 3208047624 E-MAIL: PREVENIR.BARRANCABERMEJA@GMAIL.COM

TIPO DE EXAMEN	**INGRESO**	FECHA	**29/01/2025**

1. IDENTIFICACION DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA	**PARTICULAR**

2. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

NOMBRE COMPLETO	**LEIDY CAROLINA ORTIZ ARAQUE**				
IDENTIFICACION	**37.394.937**			**EDAD**	**40**
CARGO	**DOCTOR EN QUIMICA**		**TELF**	**3186728733**	
SEGURIDAD SOCIAL	**EPS**	**ECOPETROL**	**CORREO**	**leidy.ortiz@unipaz.edu.co**	

3. EXAMENES REALIZADOS

N= NORMAL // AN=ANORMAL/ / 0= NO REALIZADO// NE: NO EVALUABLE

EXAMEN FISICO	N		**SICOLOGIA**	0	
AUDIOMETRIA	0		**EKG**	0	
VISIOMETRIA	0		**VERTIGO**	0	
ESPIROMETRIA	0		**RX**	0	
LABORATORIO	0		**SICOSENSOMETRICO**	0	**0**

4. DIAGNOSTICO OCUPACIONAL			**ALERGIAS**	**NO**		**IMC**	**30,1**
PRESENTO PROFESIOGRAMA	**SI**	**X**	**NO**				

INGRESO	**CUMPLE CON RECOMENDACIONES**

INGRESO	SATISFACTORIO	**X**	NO SATISFACTORIO		APLAZADO		**REMISION A:**		
APTO PARA :	ESPACIOS CONFINADOS	**NA**	ALTURAS	**NA**	VEHICULOS	**NA**	ALIMENTOS	**NA**	PLAGUICIDA **NA**

PRESENTA ENFERMEDAD ACTUALMENTE	PRESENTA PATOLOGIA VISUAL QUE NO AFECTA SU LABOR	TRATAMIENTO POR	EPS	**0**	RIESGO LABORAL A:	CORTO PLAZO	**0**
			ARL	**0**		LARGO PLAZO	**0**

5. APTITUD SEGÚN EL TIPO DE RIESGO

	TIPO DE RIESGO	RESULTADO	*OBSERVACIÓN*			TIPO DE RIESGO	RESULTADO	*OBSERVACIÓN*
1	FISICO	SEGÚN CARGO		6	BIOMECANICO	MOVIMIENTO REPETITIVO	SEGÚN CARGO	
2	QUIMICO	SEGÚN CARGO				FUERZA	SEGÚN CARGO	
3	PSICOLABORAL	SEGÚN CARGO				POSTURA	SEGÚN CARGO	
4	BIOLOGICO	SEGÚN CARGO				VIBRACION	NO APLICA	
5	DESPLAZAMIENTOS	SEGÚN CARGO		7		**ALTURA - ESPACIOS CONFINADOS**	NO APLICA	

6. RECOMENDACIONES

PARA EL PACIENTE		**PARA LA EMPRESA**		**PARA LA EPS**	
DIETA SALUDABLE	**X**	**CAPACITAR EN RIESGOS LABORALES**	**X**	0	**0**
DISMINUIR PESO CORPORAL	**X**	**CAPACITAR EN HABITOS SALUDABLES**	**X**	0	**0**
EJERCICIO 150 MINT/SEMANA	**X**	**SUMINISTRAR EQUIPO DE PROTECCION**	**X**	0	**0**
USAR CORRECCION VISUAL	**X**	0	**0**	0	**0**

OTRO:	**0**

7 INGRESO A PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

HIGIENE POSTURAL	0	QUIMICO-RESPIRATORIO	0	ERGONOMICO	0
SALUD AUDITIVA	0	BIOLOGICO	0	MANIPULACION DE CARGAS	0
SALUD VISUAL	0	RIESGO CARDIOVASCULAR	0	SICOLABORAL	0

Certificación de acuerdo a Resolución 2346/2007 FOR.02.02.2906201

Dr. Freddy H. Tuta Tuta
MÉDICO OCUPACIONAL
LICENCIA 7974-16
REG. 1267



37.394.937

FREDDY HERNANDO TUTA / Licencia SST 07974 09/06/2017

FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR