



DR. GUILLERMO ERNESTO GOELKEL CLAVIJO
MEDICO GENERAL Y ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
R.M. 19193032 M.S. LIC.0170105 HABILITACION S.S.B- 1100137518
UNIVERSIDAD NACIONAL



☒ X

Examen de Ingreso Control

☐

Examen de Egreso

☐

Examen de Egreso Control

FECHA: 29 de enero de 2026

NOMBRE: JEREMY JIM CARDENAS GARCIA

DOCUMENTO: 1.012.336.567

EMPRESA: INDEPENDIENTE

CARGO: OPERARIO

EDAD: 38 AÑOS

SEXO: MASCULINO

R.H: A +

PESO: 102 Kg

ESPIROMETRIA	X	NORMAL
Audiometría	X	NORMAL BILATERAL.
Optometría	X	EMETROPE
Psicométrico	X	APTO
Cardiovascular	X	NORMAL
Osteomuscular	X	NORMAL
Vacunación	X	NORMAL

CUADRO HEMATICO	
serología	
Glicemia	X 70 MG/DL
Colesterol total	X 170 MG/DL
trigliceridos	X 128 MG/DL
parcial de orina	
electrolitos	
plomo	

Frotis faringeo	
Cultivo	
KOH Uñas	
Prueba de embarazo	
Hemodiasificación	
TSH	
Amilasa	
Basioscopia	

Impresión Diagnostica: A la fecha hacemos constar que el trabajador fue examinado y los resultados obtenidos fuer los siguientes que se exponen a continuación y el mismo no padece ninguna enfermedad infecto-contagiosa.

APTO X APTO con restricción NO Apto

Aplazado

Apto para trabajo : Sin restricciones, énfasis en sistema osteomuscular y cardiovascular

Concepto: APTO PARA EL CARGO Sin limitaciones para desempeñar el mismo

Control EPS	X
Uso de elementos de protección personal	X
Capacitación en la ARL y EPS	X
Habitos de vida saludable	X

CONSENTIMIENTO INFORMADO

He comprendido el propósito; los beneficios, la interpretación y riesgos del examen médico, paracético(s) y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo las respuestas suministradas por mí en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entendiendo que este proceso es voluntario y de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizarán las pruebas, fui informado de las medidas que el proteje ocupacional del consultorio particular, tomara para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta, los autorizo para que den a conocer, por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona o entidad, contemplada en la legislación actual vigente para el buen cumplimiento del programa salud ocupacional de la empresa Goelkel Clavijo recibiré los resultados y aseguro estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he comprendido a la perfección el proceso de Examen de Ingreso Control en capacidad de manifestar mi libre consentimiento

Dr. Guillermo Ernesto Goelkel Clavijo
R. 19193032 M.S. LIC.0170105 HABILITACION S.S.B- 1100137518
Medico Especialista en Salud Ocupacional

R.M. 19193032

Trabajador Jeremy Jim Cardenas Garcia
C.C. 1012376567

declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Carrera 21 # 22 - 32 Sur / 1° Piso Consultorio 101, Barrio Olaya
Cel: 3204938704 - Tel: 9261687 biomedidolaya@gmail.com