*GRUPO PREVENSO LTDA*
*Nit. 820005100 - 6*
*Dirección: Carrera 13 No. 22-81 Barrio Popular - Tunja*
*Tel: 3103377634*

# INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

INGRESO

*Fecha impresión: 15/09/2026 14:57:13*

**Tipo certificación:** Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Post incapacidad ( ) Caso ocupacional ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Trabajo en alturas ( )



## DATOS DEL PACIENTE

Fecha **15/09/2026 14:55:00** Empresa **PARTICULAR**

Nombre **LUZ DARY GARCIA ARIZA** Tel **3103371180**

Cargo **ARQUITECTA** Doc. Identidad **CC 40044471**

## SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES EXÁMENES

| | | |
|---|---|---|
| 1 EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | 2 | 3 |
| 4 | 5 | 6 |
| 7 | 8 | 9 |

## CONCEPTO

Apto para el cargo

## RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

SE REALIZA ENCUESTA PARA CORONAVIRUS SIN HALLAZGOS POSITIVOS.
VACUNA COVID 3 DOSIS.
ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, PAUSAS ACTIVAS SEGÚN SST, HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS SEGÚN NORMATIVIDAD, USO CORRECTO DE LOS EPP. USO DE GAFAS PARA ESFUERZO VISUAL Y CON FILTRO UV, CONTROL ANUAL DE OPTOMETRIA DE EPS., MEDIDAS ANTIESTASIS VENOSA.

## RESTRICCIONES LABORALES

NINGUNA

## PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual (X) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular (X) Psicosocial ( ) Ergonómico ( ) Otros ( )

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **REMISIÓN** | SI ( ) | NO (X) | **ARL** | SI ( ) | NO ( ) | **EPS** | SI ( ) | NO ( ) |

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

Diana Patricia Doza C.
MÉDICO CIRUJANO
ESP EN SALUD OCUPACIONAL
RES. 8°0940 DEL 26/08/18

DIANA PATRICIA DOZA C.
ESP. SALUD OCUPACIONAL RES. 1576
03/09/2021

Trabajador: LUZ DARY GARCIA ARIZA
CC: 40044471
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica