

## FORMATO PARA VALIDACIÓN DE CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA.

1. INFORMACION GENERAL.							
FECHA EN QUE SE REALIZÓ LA EVALUACIÓN MÉDICA:	21/12/2022		IPS QUE REALIZÓ LA EVALUACIÓN:	SOINTE LTDA			
CONTRATO:	DRUMMOND EQ LIVIANO		CIUDAD DE REALIZACIÓN:	VALLEDUPAR, CESAR			
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	JOAQUIN ANTONIO FLOREZ MENDOZA		IDENTIFICACIÓN:	1.062.805.347	EDAD:	37	
CARGO:	TÉCNICO MECÁNICO	SEXO:	Masculino	NOMBRE QUIEN SOLICITÓ:	SERGIO LINERO	CARGO:	COORDINADOR HSE
2. INFORMACION DEL EXAMEN.							
TIPO DE EXAMEN	<input type="checkbox"/> INGRESO <input checked="" type="checkbox"/> RETIRO <input type="checkbox"/> CONTROL MEDICO OCUPACIONAL <input type="checkbox"/> ASPIRANTE A BRIGADISTA BÁSICO <input type="checkbox"/> ASPIRANTE A EVENTO DEPORTIVO <input type="checkbox"/> PERIÓDICO <input type="checkbox"/> CAMBIO DE CARGO <input type="checkbox"/> POST INCAPACIDAD <input type="checkbox"/> ASPIRANTE A BRIGADISTA AVANZADO <input type="checkbox"/> CHEQUEO EJECUTIVO <input type="checkbox"/> REINCORPORACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO:						
3. PRUEBAS A REALIZAR.							
	<input checked="" type="checkbox"/> MÉDICO OCUPACIONAL PREINGRESO, PERIODICO, EGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR O SEGUIMIENTO DE RECOMENDACIONES <input type="checkbox"/> OPTOMETRIA <input type="checkbox"/> MÉDICO OCUPACIONAL POST INCAPACIDAD CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR <input type="checkbox"/> EXPLORACION DE CAMPOS VISUALES <input type="checkbox"/> MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS <input type="checkbox"/> AUDIOMETRIA <input type="checkbox"/> MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN TRABAJO CON RIESGOS ELECTRICOS <input type="checkbox"/> ESPIROMETRIA <input type="checkbox"/> MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN MANIPULACION DE ALIMENTOS <input type="checkbox"/> GLICEMIA BASAL <input type="checkbox"/> MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS PARA BRIGADISTA <input type="checkbox"/> GLICEMA, PRE, POST, PRANDIA <input type="checkbox"/> MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS PARA CONDUCTOR <input type="checkbox"/> TRIGLICÉRIDOS <input type="checkbox"/> PRUEBA PSICOTECNICA <input type="checkbox"/> COLESTEROL TOTAL <input type="checkbox"/> PRUEBA PSICOSENSOMETRICA PARA CONDUCTOR <input type="checkbox"/> COLESTEROL HDL <input type="checkbox"/> PRUEBA PSICOLOGICA PARA CONDUCTOR <input type="checkbox"/> COLESTEROL LDL <input type="checkbox"/> PSICOLOGICO PARA TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS <input type="checkbox"/> CUADRO HEMATICO <input type="checkbox"/> PSICOLOGICO PARA TRABAJOS CON RIESGO ELECTRICO Res 5018 de 2019 <input type="checkbox"/> GOT, GPT Y FOSFATASA ALCALINA <input type="checkbox"/> ELECTROCARDIOGRAMA <input type="checkbox"/> BILIRRUBINA EN SUERO DIRECTA <input type="checkbox"/> ELECTROENCEFALOGRAMA <input type="checkbox"/> BILIRRUBINA EN SUERO INDIRECTA <input type="checkbox"/> RADIOGRAFÍA SIMPLE DE TÓRAX PA <input type="checkbox"/> BILIRRUBINA EN SUERO TOTAL <input type="checkbox"/> RADIOGRAFIA SIMPLE DE COLUMNA LUMBO SACRA AP Y LATERAL <input type="checkbox"/> PARCIAL DE ORINA <input type="checkbox"/> ANTICUERPOS DE SUPERFICIE CONTRA HEPATITIS B (HBsAb) <input type="checkbox"/> BUN Y CREATININA EN SUERO <input type="checkbox"/> SEROLOGIA <input type="checkbox"/> BACILOSCOPIA <input type="checkbox"/> ÁCIDO ÚRICO <input type="checkbox"/> FROTIS DE GARGANTA <input type="checkbox"/> COMPLEJO BTX <input type="checkbox"/> KOH DE UÑAS <input type="checkbox"/> COLINESTERASA SERICA <input type="checkbox"/> COPROLÓGICO <input type="checkbox"/> PCR RT SARS COV <input type="checkbox"/> HEMOGLOBINA GLICOSILADA HB-A1C AUT <input type="checkbox"/> PRUEBA RAPIDA PARA COVID IgM /IgG <input type="checkbox"/> FROTIS DE SANGRE PERIFERICA <input type="checkbox"/> PRUEBA COVID-19 Ag <input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> VALORACION DE COLUMNA VERTEBRAL POR FISIOTERAPEUTA <input type="checkbox"/> PRUEBA DE DETECCION DE ALCOHOL Y SUSTANCIAS PISCOACTIVAS <input type="checkbox"/> VACUNA ANTITETANICA <input type="checkbox"/> VACUNA FIEBRE AMARILLA <input type="checkbox"/> LENTE BIFOCAL TERMINADO <input type="checkbox"/> LENTE MONOFOCAL TERMINADO <input type="checkbox"/> LENTE BIFOCAL TALLADO <input type="checkbox"/> LENTE MONOFOCAL TALLADO <input type="checkbox"/> MONTURA GAFAS MIRAFLEX 69020-55-17 <input type="checkbox"/> OTRO:						
VALIDACIÓN DEL MÉDICO EMPRESARIAL:							
Egreso Satisfactorio.				El área médica de masa no define la contratación del trabajador, nuestro alcance va a identificar condiciones de salud que puedan agravarse a los factores de riesgo propios de las tareas a la que se va a contratar la persona.			
MÉDICO EMPRESARIAL QUE VALIDÓ:				FECHA DE REPORTE DE LA VALIDACIÓN:			
Claudia Alarcón López				21-12-2022			
EL ASPIRANTE/TRABAJADOR PRESENTA RESTRICCIÓN PARA:		DETALLES DE LA RESTRICCIÓN:		INDICACIÓN DE MANEJO PARA LA RESTRICCIÓN:			
<input checked="" type="checkbox"/> NO PRESENTA RESTRICCIONES PARA EL CARGO							
<input type="checkbox"/> EL LEVANTAMIENTO Y LA MOVILIZACION DE CARGAS							
<input type="checkbox"/> REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS Y/O ESPACIOS CONFINADOS							
<input type="checkbox"/> EXPONERSE A RUIDO DE ORIGEN OCUPACIONAL							
<input type="checkbox"/> EXPONERSE A SUSTANCIAS QUIMICAS							
<input type="checkbox"/> REALIZAR TRABAJOS ELECTRICOS							
<input type="checkbox"/> CONDUCIR VEHICULOS AUTOMOTORES							
<input type="checkbox"/> SER ASPIRANTE A BRIGADISTA DE EMERGENCIAS							
<input type="checkbox"/> MANIPULAR ALIMENTOS							
<input type="checkbox"/> OTROS:							
INCLUIR EN LOS	<input type="checkbox"/> PREVENCIÓN DEL RIESGO BIOMECANICO		<input type="checkbox"/> PREVENCIÓN DEL RIESGO POR EXPOSICIÓN A QUÍMICOS		<input type="checkbox"/> PREVENCIÓN RIESGO POR EXPOSICIÓN AL RUIDO		

## FORMATO PARA VALIDACIÓN DE CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA.

<b>PROGRAMAS:</b>	<input type="checkbox"/> PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL	<input type="checkbox"/> PREVENCIÓN DEL RIESGO METABOLICO Y CARDIOVASCULAR	<input type="checkbox"/> PROMOCIÓN DE LA SALUD VISUAL
-------------------	--	--	---

<b>INDICACIONES OCUPACIONALES PARA LA COMPAÑÍA:</b>
Ninguna

<b>RECOMENDACIONES GENERALES PARA EL ASPIRANTE/TRABAJADOR:</b>
Ninguna

### CONTROL DOCUMENTAL

CAMBIOS RESPECTO A LA VERSIÓN ANTERIOR / TRACK CHANGES	NOTA DE PROPIEDAD / DISCLAIMER
Se adicionó en el ítem 3. Pruebas a Realizar: Prueba de embarazo, prueba Covid-19 Ag, PCR RT SARS COV y prueba rápida para Covid Igm / IgG.	Los derechos de propiedad intelectual de este documento y su contenido le pertenecen exclusivamente al Grupo STORK. Por lo tanto, queda estrictamente prohibido el uso, divulgación, distribución, reproducción, modificación y/o alteración de los mencionados derechos, con fines distintos a los previstos en este documento, sin la autorización previa y escrita del Grupo STORK.

\*\*\* FIN DEL DOCUMENTO \*\*\*