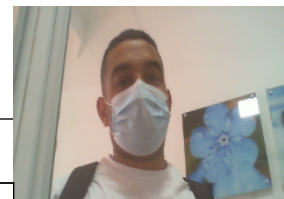


FECHA DE EXAMEN 23/09/2022 8.35 AM
TIPO EXAMEN: POSTINCAPACIDAD



DATOS EMPRESA

EMPRESA	SYPELC S.A.S SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS CONTRATO 6344	CARGO	TECNICO DE MEDIDA DIRECTA
EMPRESA USUARIA	NO APLICA		






IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres	SEBASTIAN CAMILO									
Apellidos	NIÑO MENDEZ									
Identificación	CC	1121876593	Genero	M	Grupo sanguineo	A +	Edad	33	Años	
Teléfonos	3124143239									

EXAMENES REALIZADOS

VALORACION INTEGRAL MEDICINA LABORAL	ANEXOS
--------------------------------------	--------

IDONEIDAD

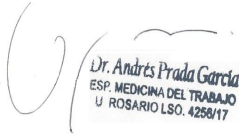
 idoneo para trabajo en alturas: NO APLICA	 idoneo para trabajo en espacio confinados: NO APLICA
 idoneo para conduccion vehicular: NO APLICA	 idoneo para manipulacion alimentos: NO APLICA
 idoneo para manipulacion cargas: SI	

CONCEPTO DE APTITUD

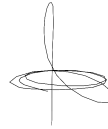
CONCEPTO	Cumple requisitos necesarios para ocupar el cargo .
OBSERVACIONES	<p>TRABAJADOR CON ACCIDENTE LABORAL Y DE TRANSITO DE TRES MESES DE EVOLUCION, EN SEGUIMIENTO POR LINEA SOAT Y POR ARL, CON CONTROLES DE ESPECIALIDADES TRATANTES COMO ORTOPEDIA Y FISIATRIA QUIENES REFIEREN QUE PUEDE LABORAR EN OFICIO HABITUAL Y DAN DE ALTA. MEDICO LABORAL DE LA ARL VALORO Y DA RECOMENDACIONES GENERALES Y SUGIERE REINTEGRO A A ACTIVIDADES HABITUALES. EN LA ACTUALIDAD CON EXAMEN FISICO ADECUADO.</p> <p>PLAN:</p> <p>PUEDE VOLVER A SUS LABORES HABITUALES, SIN RESTRICCIONES POR ACCIDENTE DE TRANSITO Y LABORAL SUCEDIDO EL DIA 17 06 2022; SE SUGIERE RE INDUCCION A LAS LABORES Y PLAN DE READAPTACION LABORAL A SUS LABORES HABITUALES.</p> <p>REALIZAR PAUSAS ACTIVAS Y ESTIRAMIENTOS PERIODICAMENTE.</p> <p>CONTROL PESO CORPORAL.</p> <p>SE SUGIERE PROGRAMAR EXAMENES PERIODICOS SEGUN CARGO; ANTERIOR MAYOR A UN AÑO.</p>

Nombres y Apellidos.. SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ **Identificación** CC 1121876593

"El examinado certifica que no omitió dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta"


Dr. Andrés Prada García
ESP. MEDICINA DEL TRABAJO
U ROSARIO LSO. 4258/17

ANDRÉS GUSTAVO PRADA GARCÍA
C.C 86045333 RM: 1358 L.S.O.
Firma y sello del Médico Evaluador



SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ
C.C 1121876593
Firma del trabajador Evaluado

