SANTA ELENA SAS
Servicios Medicos Integrales

*SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS*
*Nit. 900157744 - 0*
*Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19*
*Tel: 4087000-4072406-3183832985-3115117029. NIT 900157744-0*

**INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD**

**Tipo certificación:** Ingreso ⊗ Periódico ○ Retiro ○ Post incapacidad ○ Caso ocupacional ○
Control ○ Reubicación ○ Ingreso al SVE ○ Trabajo en alturas ○

**DATOS DEL PACIENTE**

Fecha **16/12/2019 11:46:00** Empresa **SUPERNOTARIADO Y REGISTRO**

Nombre **JOHN FREDY RODRIGUEZ VILLARRAGA**

Cargo **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** Doc. Identidad **CC 1073150864**

**SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS**

| | | |
|---|---|---|
| 1 EXAMEN DE INGRESO OCUPACIONAL | 2 ESPIROMETRIA | 3 VISIOMETRIA |
| 4 | 5 | 6 |
| 7 | 8 | 9 |

| EXAMEN DE INGRESO | SI | NO | NO APLICA | FALTA INFORMACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| Apto para el cargo | ⊗ | ○ | ○ | ○ |
| Aplazado | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Apto con restricciones | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Apto para trabajar en alturas | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Apto para trabajar en espacios confinados | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Apto para participar en la brigada | ○ | ○ | ○ | ○ |
| Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista | ○ | ○ | ○ | ○ |

| EXAMEN PERIÓDICO | SI | NO |
|---|---|---|
| Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones | ○ | ○ |
| Requiere restricciones de actividades | ○ | ○ |
| Requiere reubicación laboral temporal | ○ | ○ |
| Requiere reubicación laboral permanente | ○ | ○ |
| Apto para trabajar en alturas | ○ | ○ |
| Apto para trabajar en espacios confinados | ○ | ○ |
| Apto para trabajar en alturas | ○ | ○ |

| EXAMEN DE RETIRO | SI | NO |
|---|---|---|
| Sospecha de enfermedad Profesional | ○ | ○ |
| Secuelas de Accidentes de Trabajo | ○ | ○ |
| Enfermedad Común | ○ | ○ |

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

Visual ○ Auditivo ○ Respiratorio ○ Cardiovascular ○ Psicosocial ○ Ergonómico ○ Otros ○

**REMISIÓN** SI ○ NO ⊗ **ARL** SI ○ NO ○ **EPS** SI ○ NO ○

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO
PAUSAS ACTIVAS
HIGIENE POSTURAL

Dr. Arturo Benincore C.
Esp. Salud Ocupacional
Med. 19182040 R.M. 02283

ARTURO BENINCORE CASTRO
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CC: 19182040 RM: 02283

Jhon Rodriguez

Trabajador: JOHN FREDY RODRIGUEZ
CC 1073150864
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biometrica

USO EPP

o NO USES LA MUSCULATURA DE LA ESPALDA, SINO LA DE LAS PIERNAS. o FLEXIONA LAS RODILLAS MANTENIENDO CIERTA BASE DE SEPARACIÓN ENTRE LOS PIES. o COGE EL OBJETO Y ELÉVALO CON AYUDA DE LOS MIEMBROS INFERIORES, ESTIRANDO LAS RODILLAS. o MANTÉN LA ESPALDA RECTA EN TODO MOMENTO Y DURANTE EL TIEMPO QUE DURE EL MOVIMIENTO. o ACERCA LA CARGA AL CUERPO: CUANTO MÁS SEPARADA ESTÉ, MÁS PRESIÓN EJERCEREMOS SOBRE LA COLUMNA.

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

ARTURO BENINCORE CASTRO
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CC: 19182040 RM: 02283

Trabajador: JOHN FREDY RODRIGUEZ
CC 1073150864
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biometrica