

Bogotá D.C, 09/dic/2016 12:40 pm

DATOS DEL PACIENTE.

Nombres: OTILIA GONZALEZ VARGAS

Tipo de Documento: CC Documento 20715351

Sexo: F **F. Nacimiento:** 01/mar/1972 **Edad:** 45.8 años

Entidad: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E **Cargo:** RADIOPERA



CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009

Realizado el Examen Médico Ocupacional de **INGRESO**, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

1	APTO (A) FISICA Y MENTALMENTE PARA EL CARGO	Si	X
2	APTO (A) CON PATOLOGIAS QUE NO INTERFIEREN CON SU FUNCION	Si	
3	CON RESTRICCION TEMPORAL PARA EL CARGO (APLAZADO)	Si	
4	CON RESTRICCION ABSOLUTA PARA EL CARGO	Si	

Tipo de Restriccion:

Duración:

RECOMENDACIONES:

	Evitar sobrecargas mayores a 25 Kg.	
	Acudir a consulta médica en su EPS para manejo y control por:	
X	Nutricionales - Cambios de estilo de Vida	
X	Consulta de optometría para formulación de trastorno refractivo	
X	Otras: PAUSAS ACTIVAS E HIGIEN POSTURAL	
Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica		SI
C.VISUAL	X C.AUDITIVO	R. BIOMECANICO
		NUTRICIONAL
		X CARDIOVASCULAR
RIESGO QUIMICO		PREVENCION DE ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES

Exámenes Realizados:

Medico	X	Osteomuscular énfasis Espalda	Optometria	Agudeza Visual	Visiometria	X
Espirometría		Audiometría	Frotis Garganta	KOH	RH	Coprológico
Glucosa		Hemograma	Serología	P. Alcohol	Drogas	Baciloscopia (BK)
E.K.G.		Manipulación de Alimentos	Vacuna Tétanos		Enfasis Cardiovascular	
Perfil Lipidico		Psicométrico	F. Hepatica	Alturas	Creatinina	

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera. Cualquier omision o falsedad sera causa justa de finalizacion del contrato.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A):

Bogotá D.C, 09/dic/2016 12:40 pm

R.M.
Especialista Salud Ocupacional

Firma Examinado
C.C. No

* BOGOTÁ SEDE PRINCIPAL
Calle 12 No. 45A Piso 12 Edificio Banichava
Tel: (+57) 204 4505 - 204 5893 - 204 5362

SEDE CENTRO
Cra. 9 No. 19-08
Tel: (+57) 282 6429 - 342 4934

SEDE TONA FRANCA BOGOTÁ
Cra. 10 No. 15 B - 25 Edificio Business Center
Interior 141 - Oficina 408, Tel: 245 1079

SEDE OCCIDENTE
Av. C. 2da 20 No. 17-20 - 10-20 (+57) 447 3005
447 3401 - 444 6357

SEDE SUR
Autopista Sur (Travesía) Vol. 35 No. 428 - 42, Sur
Villamayor Tel: (+57) 258 3819 - 258 9094

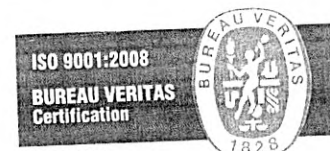
SEDE NORTE
Autopista Norte No. 33-29
Tel: (+57) 805 1875 - 620 5776 - 620 5771

BUCARAMANGA
Calle 95 No. 31-113 Barrio Antiguo Campestre
Casa, Tel: (+57) 997 1733 - 991 737 2637

VILLAVICENCIO
Calle 1 No. 41 - 34 Barrio Barzal 480
Tel: (+57) 674 0910 - 674 0917

SEDE BARRANQUILLA
Cra. 51B No. 94-334
Centro Médico Vital - Consultorio 503
Tel: 311 697 7935

CARTAGENA DE INDIAS
Calle 32 No. 205-2, Segundo Piso - Sector La
Amador Azenda Pedro Burella Tel: (+57) 644
8173 - 644 1245 - 644 5671



BUENAVENTURA
Calle 7 No. 311 Oficina 2001 Torque Factor
Trade Center Tel: (+57) 290 4734 - 290 2055

MEDELLÍN
Carrera 80 No. 44 B - 91 Barrio La América 3
Tel: (+57) 412 1145 - 415 7011

CALLI
Calle 18 Norte No. 174 - 37 Barrio Morales
Tel: (+57) 320 9956 - 382 7137

* SEDE CERTIFICADA