EMPROSALUDVIDA

EXÁMENES OCUPACIONALES

EXÁMENES MÉDICOS INGRESO, PERIÓDICO, EGRESO, CURSO Y EXÁMEN PARA TRABAJO EN ALTURAS
LABORATORIO CLÍNICO E IMPLEMENTACIÓN DE SGSST

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y LUGAR DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN

Ciudad:	Fecha	Hora	TIPO DE EXAMEN
Villavicencio	02/09/2020	9:20	Ingreso X Periodico Retiro Otro:

NOMBRE DE LA EMPRESA: Particular — **EMPRESA EN MISIÓN O SEDE:**

INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Documento de Identidad
Hernandez	Ardila	Alix Liliana	Tipo: 40.788.933

CARGO: Psicologa — **Edad:** 38 — **RH:** A+

EXAMENES OCUPACIONALES REALIZADOS Y/O LABORATORIOS

	SI	NO		SI	NO		SI	NO
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	X		ESPIROMETRIA			PARCIAL DE ORINA		
OPTOMETRIA			ELECTROCARDIOGRAMA			GLICEMIA		
VISIOMETRIA			PERFIL LIPIDICO			HEMOCLASIFICACION		
AUDIOMETRIA			CUADRO HEMATICO			MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS		
Otro(s)			Cual(es)?					

ANEXOS UTILIZADOS — SI — NO

Trabajo en Alturas	Osteomuscular	Riesgo cardiovascular	Otro ¿Cuál?

CONCEPTO DE APTITUD

X	Apto para el cargo		No apto para el cargo		Reubicacion laboral		Aplazado (Motivo:
X	Sin limitaciones o restricciones para el cargo		Con limitaciones o restricciones para el cargo				

LIMITACIONES O RESTRICCIONES:

OBSERVACIONES:

SE AUTORIZA PARA LABORAR EN:	Alturas	SI	NO	Manipulacion de Alimentos	SI	NO	Otro¿Cuál?	SI	NO

EXAMEN PERIODICO		SATISFACTORIO		NO SATISFACTORIO	OBSERVACION:

EXAMEN RETIRO		SATISFACTORIO		NO SATISFACTORIO	OBSERVACION:

CONDUCTA A SEGUIR

OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA		REMISION EPS/ARL		SVE	
Control Ocupacional	X	Cambio De Hábitos Alimentarios	X	Control Periódico EPS		Visual	
Capacitación	X	Ejercicio Físico Regular		Remisión EPS		Auditivo	
Uso EPP	X	Dejar Habito De Fumar		Continuar Manejo Medico		Biomecanico	
Inducción	X	Reducir El Consumo De Alcohol		Remisión ARL Para Manejo de Caso		Otro:	

RECOMENDACIONES: Pausas activas.

CERTIFICO QUE TODA LA INFORMACIÓN AQUÍ REGISTRADA ES VERDADERA Y AUTORIZO AL MEDICO OCUPACIONAL PARA DARLA A CONOCER A LA EMPRESA

Nombre firma y sello Médico Especialista SST

Firma

Aspirante o Trabajador

Calle 33A No. 38-69 Piso 2 Barzal Cels.: 311 841 4639 - 312 530 8609
www.emprosaludvida.com / emprosaludvida@gmail.com