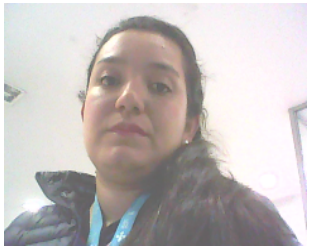
Fundación Médica Mira tu Salud
SALUD CON CALIDEZ Y CALIDAD HUMANA

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Fecha de impresión: 2019/12/02 03:51:00 pm



DATOS DE INSTITUCIÔN

Nombre:	FUNDACION MEDICA MIRA TU SALUD		
Dirección	BOGOTA	**Nit:**	830104032-4
e-mail:	coordinacionso@miratusalud.com.co	**Teléfonos:**	4173131

TIPO EXAMEN: INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR
FECHA EXAMEN: 2019-12-02 15:26:40

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres Y Apellidos	ADRIANA MARCELA ENCISO GUZMAN			**Identificación**	CC 1012325917
Fecha de nacimiento	1986-09-13	**Edad**	33	**Telefonos**	3004298374
Dirrección	CL 54 78 A 52	**Municipio**	Bogotá, D.C.	**EPS**	Nueva E.P.S.
ARL	SURA	**Fondo de Pensiones**	PORVENIR S.A.		

DATOS EMPRESA

EMPRESA CONTRATANTE	ATENCION A PARTICULARES	**EMPRESA USUARIA**	NO APLICA
CARGO	ENDODONCISTA	**FECHA DE INGRESO**	

EXAMENES REALIZADOS

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL		

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL	APTO CON ALTERACIÓN QUE NO LIMITA SU LABOR (Posee alguna patología o condición física que NO INTERFIERE con su capacidad laboral)	USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA EN VISIÓN LEJANA
CONCEPTO ESPECIFICO 1	NO APLICA	
CONCEPTO ESPECIFICO 2	NO APLICA	
RESTRICCIÓN	NO APLICA	
REUBICACIÓN	NO APLICA	
REMISION EPS	NO	

RECOMENDACIONES

INDUCCIÓN ESPECÍFICA AL CARGO O REINDUCCIÓN
ACONDICIONAMIENTO FÍSICO O PAUSAS ACTIVAS
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
HIGIENE POSTURAL Y/O MANEJO DE CARGAS
VALORACIÓN OCUPACIONAL O PARACLÍNICOS PERIÓDICOS
CHEQUEOS POR EPS Y HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE SE SUGIERE CONTROL EPS POR GANGLION PUÑO MSD

"Certifico que la información por mi aportada es veraz y que fui informado acerca de la confidencialidad de la misma, así como de los resultados de los exámenes paraclínicos practicados de acuerdo con los términos de la Resolución 2346 de 2007 y en especial la Resolución 1918 de 2009 del Ministerio de la Protección Social. En ese sentido Autorizo a la Fundación Medica Mira Tu Salud a realizar los exámenes clínicos y paraclínicos pertinentes, a mantener dentro de su archivo de historias clínicas de Salud Ocupacional y con fines estrictamente médicos, el original y/o copia de mi historia clínica ocupacional y además a suministrarla a las entidades administrativas o judiciales autorizadas por la ley, en especial a las del sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP y juntas de calificación de invalidez) que las requieran, como parte del proceso de calificación de origen de enfermedad y/o accidente, así como para calificación de la perdida de la capacidad laboral, también a proporcionar la información de los resultados de mis exámenes paraclínicos con el fin de que la empresa contratista implemente y ejecute los SVE respectivos."

Dr. Jaime E. Garzón L.
ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO
C.C. 79.574.081 Bta.
R.M.A. 25 - 333/99 Lic. S.O.

Marcela Enciso G.

Fundación Médica Mira tu Salud
SALUD CON CALIDEZ Y CALIDAD HUMANA

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Fecha de impresión: 2019/12/02 03:51:01 pm

JAIRO ORLANDO GARZON LOZANO
RM: 25-333 de 1999
Firma y sello del médico evaluador

CC 1012325917
Firma del trabajador evaluado

