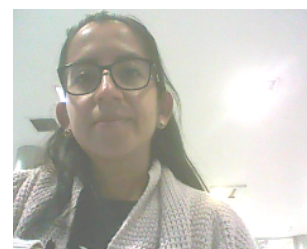


CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Fecha de impresión: 2022/03/16 12:27:22 pm

TIPO EXAMEN: INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA EXAMEN: 2022-03-14 09:37:07



DATOS DE INSTITUCIÓN

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

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres Y Apellidos	DIANA MARCELA VILLAMIL RUBIO		Identificación	CC	52861321
Fecha de nacimiento	1983-05-09	Edad	38	Telefonos	3118596648
Dirección	KR 68 H BIS 39 I 31 SUR	Municipio	Bogotá, D.C.	EPS	Compensar
ARL	NO REFIERE		Fondo de Pensiones	NO REFIERE	

DATOS EMPRESA

EMPRESA CONTRATANTE	ATENCION A PARTICULARES	EMPRESA USUARIA	NO APLICA
CARGO	AUX DE ENFERMERIA.	FECHA DE INGRESO	

EXAMENES REALIZADOS

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL		
------------------------------	--	--

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL	APTO PARA EL CARGO	
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	SI	
ACONDICIONAMIENTO FÍSICO O PAUSAS ACTIVAS	SI	
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	SI	CUANDO LO REQUIERA.
HIGIENE POSTURAL Y/O MANEJO DE CARGAS	SI	
VALORACIÓN OCUPACIONAL O PARACLÍNICOS PERIÓDICOS	SI	
CHEQUEOS POR EPS Y HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE	SI	
OTRAS	SI	NOTA : EL TRABAJADOR NIEGA SINTOMATOLOGIA COMPATIBLE Y/O NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA COVID 19.

"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 Médica 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 pérdida 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."

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Fecha de impresión: 2022/03/16 12:27:23 pm


Dr. HARRISON A. BARON A.
EPS. SALUD OCUPACIONAL
U. ROSARIO
C.C. 78733480 STA.
LIC. 4643 / 2014.

HARRISON AUGUSTO BARON AVILA.

RM: 4643 de 15 de abril 2014

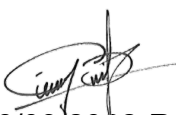
Firma y sello del médico evaluador



CC 52861321

Firma del trabajador evaluado




16/03/2022-R3