**E&M SALUD OCUPACIONAL S.A.S**
*Nit. 900994611 - 1*
*Dirección: CRA 45A # 94 - 47*
*Tel: 6945840 - 6942006*

SALUD OCUPACIONAL SAS

## INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD
INGRESO

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



Fecha **04/08/2021 09:00:00** Empresa **ADOM SALUD DOMICILIARIA SAS**

Nombre **OSCAR FERNADO VALENCIA HERNANDEZ**

Cargo **MÉDICO** Doc. Identidad **CC 79645414**

| | | |
|---|---|---|
| 1 CONSULTA MEDICA LABORAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | 2 PRECONSULTA | 3 AUDIOMETRIA |
| 4 OPTOMETRIA | 5 | 6 |
| 7 | 8 | 9 |

Apto para el cargo

ESTILO DE VIDA SALUDABLES ,
HIGIENE POSTURAL,
PAUSAS ACTIVAS,
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL,
USO DE TAPABOCAS, LAVADO FRECUENTE DE MANOS, MANTENER DISTANCIAMIENTO SOCIAL.
,USO DE CORRECCION OPTICA SEGUN RECOMENDACION POR OPTOMETRIA

NINGUNA

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Visual ⊗ Auditivo ○ Respiratorio ○ Cardiovascular ○ Psicosocial ○ Ergonómico ○ Otros ○

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

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

SALUD OCUPACIONAL SAS
NIT. 900994611-1

Dr. Oscar Gonzalo Martinez Castro
Medico Especialista en salud Ocupacional
RM: 3639/88 Lic Ocupacional: 15474/16

Trabajador: OSCAR FERNADO VALENCIA
CC: 79645414
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biometrica

Dirección: CRA 45A # 94 - 47 Teléfono: 6945840 - 6942006
Email: eymsosas@hotmail.com

Eduardo Rojas B
30-Marzo-22
Puesto 03