CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



SALUD OCUPACIONAL Y MEDICINAS ALTERNATIVAS
NIT: 900250119-4

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 10365111-108320

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	15/02/2021 - CALI	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	JOSE ELVER FILIGRANA BALANTA	**Identificación:**	10365111
Género	MASCULINO **Edad:** 60	**Teléfono**	**Móvil:** 3183832678
Fecha Nacimiento:	01/03/1961	**Cargo:**	GESTOR
Estado Civil:	CASADO(A)	**EPS:**	NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud
Dirección	CL 47 # 41B 45 B/ LA UNION	**ARL:**	POSITIVA
Escolaridad:	BACHILLERATO	**AFP:**	COLPENSIONES
Empresa	PARTICULAR		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y GRASAS, EJERCICIO AL MENOS 3 VECES POR SEMANA POR LO MENOS 1 HORA AL DÍA, VALORACIÓN POR NUTRICION EN EPS.

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO.

Observaciones: RECOMENDACIONES PARA PREVENCION DE INFECCIONES (COVID-19): DISTANCIAMIENTO SOCIAL,LAVADO DE MANOS FRECUENTE,USO DE TAPABOCAS.

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

NUTRICIÓN	-	SVE
ERGONÓMICO	-	SVE

Información de Remisiones

NUTRICION — OBESIDAD GRADO I -

CONSENTIMIENTO INFORMADO -POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS. Salud Ocupacional y Medicinas Alternativas S.A.S. NIT. 900250119-4 con sede principal en la Avenida 2 E N 24n-58 en Cali, se acoge a las disposiciones de la ley 1581 del 2012 y al derecho reglamentario 1377 del 2013 y se responsabiliza del tratamiento de protección de datos personales. Yo en calidad de paciente previamente informado(a) de forma libre y voluntaria acepto: que los datos que he suministrados sean incorporados en la base de datos de Salud Ocupacional y Medicinas Alternativas S.A.S. ,ademas, autorizo la realización del examen médico ocupacional y paraclínicos registrados en este documento; he recibido información de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Certifico que la información dada por mí en la historia clínica ocupacional es verídica y completa.

Marci Rojas B.
R.M 25895
LIC S.O 1737/2020
T P 1144049941

MARIA DEL ROSARIO ROJAS BECERRA
SOMA Salud Ocupacional
Nit: 900.250.119-4

1737/2020 25895
Médico Especialista en Salud Laboral

JOSE ELVER FILIGRANA BALANTA 10365111
Firma y cédula del Paciente