

CENTRO MÉDICO LABORATORIO CLÍNICO



OLAYA S.A.S

INSCRITO ANTE LA SECRETARIA DE SALUD

CP 110011775101/02 - NIT. 900.171.517-3

MEDICINA GENERAL
RH. QUÍMICA SANGUÍNEA
PRUEBA DE EMBARAZO
ECOGRAFÍAS - RADIO GRAFÍAS
ORTOPEDIA
MEDICINA ESPECIALIZADA
MAMOGRAFÍA
SALUD OCUPACIONAL
MEDICINA DE TRABAJO

IMPORTANTE: no confíe su salud a tramitadores en la calle, acuda a los centros medicos autorizados por la Secretaría Distrital de Salud.

NOTA: este certificado medico es válido en el formato original y con el sello seco.

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL

(Según lo dispuesto en las Resoluciones 2346/2007, 1918/2009, 1409/2012 y la NTC 4115)

MOTIVO DE EVALUACIÓN

FECHA: 28/07/2021	INGRESO <input type="checkbox"/>	EGRESO <input type="checkbox"/>	PERIODICO <input checked="" type="checkbox"/>	TRAB. EN ALTURAS <input type="checkbox"/>	ESPAC. CONFINADOS <input type="checkbox"/>	MAN. ALIMENTOS <input type="checkbox"/>
-------------------	----------------------------------	---------------------------------	---	---	--	---

NOMBRE	JENNY TATIANA BELTRAN ROCHA	IDENTIFICACION	1.033.734.099
--------	-----------------------------	----------------	---------------

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO <input checked="" type="checkbox"/>	AUDIOMETRÍA <input type="checkbox"/>	VISIOMETRÍA <input type="checkbox"/>	ESPIROMETRÍA <input type="checkbox"/>	LABORATORIO CLÍNICO <input type="checkbox"/>	PRUEBA VESTIBULAR <input type="checkbox"/>
---	--------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	--	--

ASOCIACION MANOS UNIDAS

EMPRESA	SUB RED SUR OCCIDENTE
CARGO	AUXILIAR DE FACTURACION

CONCEPTO DE LA VALORACIÓN MEDICA

APTO PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	APTO CON RESTRICCIONES	<input type="checkbox"/>
APTO CON PATOLOGIA QUE NO INTERFIERE PARA EL CARGO	<input type="checkbox"/>	APLAZADO	<input type="checkbox"/>
APTO CON PATOLOGIA QUE INTERFIERE PARA EL CARGO	<input type="checkbox"/>	NO APTO	<input type="checkbox"/>

RESULTADO EXAMENES	MEDICO,
--------------------	---------

OBSERVACIONES	EXAMEN CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR: HOMBROS: amplitud de movimiento, rotación interna/externa, prueba del supraespinoso, prueba de despegue, signo de Neer, prueba de O'Brien, prueba de Hawkins-Kennedy: normales; CODO: prueba de Cozen, flexión del codo por 60 segundos: normales; MANO: prueba de Finkelstein: normal, Tinel, Phanel: normales. COLUMNA Y MIEMBROS INFERIORES: Lasague, prueba de Lachman, cajón anterior, prueba de pivote, prueba de Thessaly y modificada de McMurray: normales
---------------	---

TIPO DE RESTRICCION	NINGUNA	OBSERVACION	NINGUNA
---------------------	---------	-------------	---------

COMENTARIOS EXAMEN PERIODICO

COMENTARIOS EXAMEN DE EGRESO

RECOMENDACIONES GENERALES EXAMENES REALIZADOS

Inducción al cargo (Art 13 Dec 2646/08). Pautas de control de estrés laboral (Res. 2646) y pautas para prevenir el uso de sustancias psicoactivas en el trabajo (Res 1075, 1016, 7036, 1956, Dec. 1108, Circular 38/2010 y los que apliquen). Pautas para prevenir el acoso laboral y otros hostigamientos (Ley 1010/06, Res 652 de 2012). Gestión peligro biomecánico mediante pausas activas- charlas sobre higiene postural-sillas ajustables (Ley 1355/09, GTC 45). Mantener el lugar de trabajo en orden y aseo. Pausas dinámicas cada 2 horas.

<p>Médico Cirujano (UIS)</p> <p>Esp. Higiene y Salud Ocupacional</p> <p>Esp. Psicología Integrada</p> <p>FIRMA Y LEO PROFESIONAL 5334/09</p>	<p>Tatiana Beltrán R. 1033734099</p> <p>FIRMA, CEDULA Y HUELLA INDICE DERECHO ASPIRANTE</p>
--	---

IMPORTANTE: Para verificar la autenticidad de este certificado, por favor, compruebe que el documento tenga el sello seco de la institución o llame a los teléfonos que aparecen al final del certificado para comprobar si el trabajador asistió a la toma de los exámenes médico ocupacionales. **ATENCIÓN. Falsedad en documento privado:** el que falsifique documento privado que pueda servir de prueba, incurrirá, si lo usa, en prisión de uno (1) a seis (6) años. (Artículo 289 del Código penal Colombiano).

Principal : Cra. 21 No. 26-52 sur. Tel: 278 3189 FAX: 408 19 86 Sede: Cra. 21 No. 23 - 38 sur - Tel: 239 7687
Barrio Olaya - centromedicoolaya@gmail.com