Salud Ocupacional Distrital

SALUD OCUPACIONAL DISTRITAL S.A.S

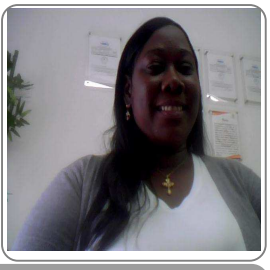
Nit. 900667031 - 6

Dirección: CL 5 # 15-80 entrada al Firme Buenaventura

Tel: 2418663

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Post incapacidad ( ) Caso ocupacional ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Trabajo en alturas ( )



DATOS DEL PACIENTE

Fecha **25/04/2022 10:52:00** Empresa **PARTICULAR**

Nombre **LINA MARIA HERNANDEZ ANGULO**

Cargo **CONTADORA** Doc. Identidad **CC 1143935666**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 ANEXO EXAMEN CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR.	2	3
4	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACIÓN
Apto para el cargo	(X)	( )	( )	( )
Aplazado	( )	( )	( )	( )
Apto con restricciones	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )	( )	( )
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	( )	( )	( )	( )
Apto para participar en la brigada	( )	( )	( )	( )
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	( )	( )	( )	( )

EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	( )	( )
Requiere restricciones de actividades	( )	( )
Requiere reubicación laboral temporal	( )	( )
Requiere reubicación laboral permanente	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Sospecha de enfermedad Profesional	( )	( )
Secuelas de Accidentes de Trabajo	( )	( )
Enfermedad Común	( )	( )

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ( ) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular (X) Psicosocial ( ) Ergonómico (X) Otros ( )

REMISIÓN	SI (X)	NO ( )	ARL	SI ( )	NO (X)	EPS	SI (X)	NO ( )

1.DIETA SANA EJERCICIO
2.SEGUIMIENTO EN EPS POR NUTRICION IMC 38. 3.TERMINAR ESQUEMA DE VACUNACION COVID-19 SEGUN DETERMINACION DEL PACIENTE.

VICTOR V, SALAS OLAVE
ESPECIALISTA EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
CC. 14.472.954
REG MED. 762803/2010
LPSST 1250-17

Trabajador: LINA MARIA HERNANDEZ ANGULO
CC 1143935666
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

4.PAUSA ACTIVA

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

VICTOR V, SALAS OLAVE
ESPECIALISTA EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
CC. 14.472.954
REG MED. 762803/2010
LPSST 1250-17

Trabajador: LINA MARIA HERNANDEZ ANGULO
CC 1143935666
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad


Captura Biometrica