

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



INTERVENIR SALUD IPS SAS
NIT: 900143900-2

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL Certificado de aptitud: 1015450188-218185

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	02/12/2022 - BOGOTÁ, D.C.	Tipo de Examen:	PRE-INGRESO
Paciente:	MONICA ALEJANDRA PIÑEROS CORTES	Identificación:	1015450188
Género:	FEMENINO	Edad:	28
Fecha Nacimiento:	07/09/1994	Teléfono:	
Estado Civil:	SOLTERO(A)	Cargo:	INDEPENDIENTE
Dirección:	K 27 2 42	EPS:	SURA
Escolaridad:	PROFESIONAL	ARL:	NO REPORTA
Empresa:	PARTICULARES	AFP:	PROTECCION S.A.
		Móvil:	3142416299

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

MEDICINA OCUPACIONAL

USO DE ELEMENTOS PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO PARA EL CARGO.

Observaciones:

Tipo de Restricción

Condiciones, Factores, Agentes Asociados

Permanente

NO

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

NO

Información de Remisiones

NO

'Se certifica que a la fecha de la atención el paciente no presenta signos o síntomas sugestivos de contagio con SARSCoV-2 COVID-19, ni refiere nexos epidemiológicos sospechosos del mismo.

En la fecha, Yo, mayor de edad, identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que SI he recibido toda la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y paraclínicos que me van a ser practicados, incluidas las posibles complicaciones que puedan generarse, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.

De conformidad plena y teniendo en cuenta lo anteriormente expresado SI autorizo a INTERVENIR SALUD IPS S.A.S. para realizarme los exámenes clínicos y paraclínicos solicitados por mi empleador o entidad remitente, para realizar la toma de muestras de sangre y otros fluidos corporales; y a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el Informe de Condiciones de Salud que será entregado a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012, autorizo a INTERVENIR SALUD IPS S.A.S. para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos, para fines de apertura y registro de historia clínica y anexos pertinentes.

Certifico que he sido informado acerca de todas las restricciones y recomendaciones existentes para el desempeño de la labor'


Luis Armando Prieto Q.
Médico Esp. Salud Ocupacional
Res 7435 / 05 / 06 / 2018
C.C. 2994542



LUIS ARMANDO PRIETO QUECÁN

MONICA ALEJANDRA PIÑEROS CORTES

1015450188

Firma y cédula del Paciente

7435-2018 2994542

Médico Especialista en Salud Laboral