CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

Grupo Ocupacional

salud integral empresarial



GRUPO OCUPACIONAL LTDA
NIT: 900139947-2
L.S.O. 12534/2017

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 1018461204-101236

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	11/12/2018 BOGOTA D.C		**Tipo de Examen:**	INGRESO	
Paciente:	LINDA MARGARITA RAMIREZ		**Identificación:**	1018461204	
Género	FEMENINO	**Edad:** 26	**Teléfono**		**Móvil:** 3132361428
Fecha Nacimiento:	18/02/1992		**Cargo:**	AUXILIAR	
Estado Civil:	SOLTERO(A)		**EPS:**	SALUD TOTAL S.A. EPS ARS	
Dirección	CRA 7 NO 50 - 51		**Escolaridad:**	TÉCNICO	
Empresa	PARTICULAR				

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	HIGIENE POSTURAL /PAUSAS ACTIVAS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE PIERNAS Y EJERCICIOS DE RETORNO VENOSO / SE SUGIERE USAR REPOSAMUÑECAS PARA TECLADO Y MOUSE /EJERCICIOS VISUALES PARA EVITAR FATIGA OCULAR/ USAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA RIESGO BIOLOGICO /RECOMENDACIONES TRABAJO SEGURO/ REVISAR ESQUEMA DE VACUNACION HEP B TETANOS.

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

INGRESO CON RECOMENDACIONES

Observaciones: QUEDA CONDICIONADA A USO DE CORRECCION VISUAL DE FORMA PERMANENTE Y OBLIGATORIA DURANTE LA JORNADA LABORAL. DEBE ACUDIR A VALORACION POR OPTOMETRIA. SE DEBE GARANTIZAR INDUCCION Y CAPACITACION EN FUNCIONES Y PUESTO DE TRABAJO. POR EL PERFIL DEL CARGO Y FACTORES DE RIESGO OCUPACIONALES RELACIONADOS SE DEBE REALIZAR EXAMENES OCUPACIONALES COMPLEMENTARIOS AUDIOMETRIA/OPTOMETRIA PARA EMITIR RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS.

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

NO

Información de Remisiones

OPTOMETRÍA

'Consentimiento Informado:
Yo en calidad de paciente, previamente informado(a) de forma libre y voluntaria acepto que los datos que he suministrado sean incorporados en la base de datos de GRUPO OCUPACIONAL LTDA, según las disposiciones de la ley 1581 del 2012 y al decreto reglamentario 1377 del 2013 para el tratamiento de protección de datos personales.
Autorizo la realización del examen médico ocupacional y paraclínicos registrados en este documento; de igual forma declaro que se me ha informado en forma clara y sencilla de la naturaleza y propósito de dichos exámenes, así como los riesgos y complicaciones que podrían presentarse después de la toma de muestras si me aplica.
Certifico que la información dada por mí en la historia clínica ocupacional es veraz y completa.

Custodia de las Historias clínicas:
GRUPO OCUPACIONAL LTDA certifica que tiene la custodia de las historias clínicas ocupacionales, dando cumplimiento a la Resolución 2346 del 11 de Julio del 2007 modificada el 5 de Junio por la Resolución 1918 de 2009 en el artículo 17, por la cual se regula la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales, el manejo y contenido de las historias clínicas.'

Nerys Ríos Domínguez
Especialista Salud Ocupacional
P. Universidad Javeriana
Res. 5036- 28-04-16

LINDA RAMIREZ



NERYS RIOS DOMINGUEZ	231622	LINDA MARGARITA RAMIREZ	1018461204
Médico Especialista en Salud Laboral		Firma y cédula del Paciente	