

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Fecha de impresión: 2022/04/27 02:36:03 pm

TIPO EXAMEN: INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA EXAMEN: 2022-04-27 14:11:22

DATOS DE INSTITUCIÓN

Nombre:	FUNDACION MEDICA MIRA TU SALUD		
Dirección	BOGOTA	Nit:	830104032-4
e-mail:	coordinacionso@miratusalud.com.co	Teléfonos:	4173131



IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres Y Apellidos	DANIEL ALBERTO CANO ROJAS		Identificación	CC	11228743
Fecha de nacimiento	1983-01-25	Edad	39	Telefonos	3138673877
Dirección	CLL 30 SUR 68D-74	Municipio	Bogotá, D.C.	EPS	Famisanar
ARL	SEGUROS BOLIVAR S.A.	Fondo de Pensiones	COLFONDOS		

DATOS EMPRESA

EMPRESA CONTRATANTE	ATENCION A PARTICULARES	EMPRESA USUARIA	NO APLICA
CARGO	CONTRATISTA	FECHA DE INGRESO	

EXAMENES REALIZADOS

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL		
------------------------------	--	--

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL	APLICA PARA EL CARGO	ESTE CERTIFICADO EVALUA Y CALIFICA UNICAMENTE EL ASPECTO OSTEOMUSCULAR, NO CUENTA CON VALORACION POR OPTOMETRIA, NI AUDIOMETRIA
CONCEPTO ESPECIFICO 1	NO APLICA	
CONCEPTO ESPECIFICO 2	NO APLICA	
RESTRICCIÓN	NO APLICA	
REUBICACIÓN	NO APLICA	
REMISION EPS	NO	

RECOMENDACIONES

INDUCCIÓN ESPECÍFICA AL CARGO O REINDUCCIÓN	SI	
ACONDICIONAMIENTO FÍSICO O PAUSAS ACTIVAS	SI	
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	SI	
HIGIENE POSTURAL Y/O MANEJO DE CARGAS	SI	
VALORACIÓN OCUPACIONAL O PARACLÍNICOS PERIÓDICOS	SI	
CHEQUEOS POR EPS Y HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE	SI	
OTRAS	SI	SEGUIR NORMAS DE BIOSEGURIDAD IMPLEMENTADAS EN LA EMPRESA.

"Certifico que la información por mi aportada es veraz y que fui informado acerca de la confidencialidad de la misma, así como de los resultados de los exámenes paraclínicos practicados de acuerdo con los términos de la Resolución 2346 de 2007 y en especial la Resolución 1918 de 2009 del Ministerio de la Protección Social. En ese sentido Autorizo a la Fundación Médica Mira Tu Salud a realizar los exámenes clínicos y paraclínicos pertinentes, a mantener dentro de su archivo de historias clínicas de Salud Ocupacional y con fines estrictamente médicos, el original y/o copia de mi historia clínica ocupacional y además a suministrarla a las entidades administrativas o judiciales autorizadas por la ley, en especial a las del sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP y juntas de calificación de invalidez) que las requieran, como parte del proceso de calificación de origen de enfermedad y/o accidente, así como para calificación de la pérdida de la capacidad laboral, también a proporcionar la información de los resultados de mis exámenes paraclínicos con el fin de que la empresa tome las medidas respectivas."

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Fundación Médica María Lu Salud
SALUD CON CALIDAD Y CALIDAD HUMANA

Fecha de impresión: 2022/04/27 02:36:04 pm

Dra. LUZ ANGELA PARRA MEDINA
Medico Cirujano U Naciona
Reg. Med. 11 11376/2013
Especialista en Gerencia en
Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. N° 13495 de 16/11/2017
Jez A. Parra Medina



LUZ ANGELA PARRA MEDINA

RM: LIC. RESOL. 11376/2013

Firma y sello del médico evaluador

CC 11228743

Firma del trabajador evaluado