

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



PHENIX SALUD OCUPACIONAL - SERVENTEC S.A.S.

NIT: 900544245-7



EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 52808452-13365

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	17/09/2021	BOGOTA D.C	Tipo de Examen:	INGRESO	
Paciente:	ANGELA MARITZA GUTIERREZ		Identificación:	52808452	
Género:	FEMENINO	Edad: 40	Teléfono:		Móvil: 3125727199
Fecha Nacimiento:	19/12/1980		Cargo:	AUX. ENFERMERIA	
Estado Civil:	CASADA(A)		EPS:	COLSUBSIDIO	
Dirección:	CARRERA 68G 73ª 95		Escolaridad:	TECNICO	
Empresa:			Área:		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

MEDICINA OCUPACIONAL

PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Observaciones: VALORACION POR MEDICO EPS (MEDICINA INTERNA), USO DE ANTEOJOS PERMANENTES

Tipo de Restricción

Condiciones, Factores, Agentes Asociados

Permanente

NO

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

VISUAL

Información de Remisiones

MÉDICA GENERAL EPS

'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 PHENIX SALUD OCUPACIONAL 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 PHENIX SALUD OCUPACIONAL 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.'

I. SILVA
Dr. Isaut Silva C.
Especialista Salud Ocupacional
U. Rosario Res. 4644 Abril 2014

ISAUT SILVA CASTAÑO

Res.4644

ANGELA MARITZA GUTIERREZ

52808452

Médico Especialista en Salud Laboral

Firma y cédula del Paciente