

Dra. MARTHA IVONNE CASTILLO CHAPARRO

Médica Cirujana: U. N.

CONCEPTO MEDICO APTITUD LABORAL

FECHA DE INGRESO 30/10/2022					
Apellidos Acuña Cervantes		Nombres Nidia Esthela		Tipo Doc. CC	Numero 37935640
EDAD 55	SEXO MASC. FEM X	ESTADO CIVIL S X UL D V	ESCOLARIDAD Ning. Prim. Secund. Tec. Univ. Post. X X		
Nº HIJOS 2	TITULO PROFESIONAL Terapeuta Ocupacional			TEL 3138003647	
EPS Famisanar			Natural de: Barrancabermeja		
CARGO ACTUAL / O AL CUAL ASPIRA		Terapeuta Ocupacional		EMPRESA Sana	
ANTIG. EN EL CARGO		ANTIG. EN LA EMPRESA		ANTIGÜEDAD EN EL OFICIO 20	
TIPO DE ACTIVIDAD DE LA EMRESA		IPS Terapias			
TIPO DE ACTIVIDAD DEL CARGO		T.O domiciliaria			
EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO		Ergonómicos, Psicosociales, Biológicos, Seguridad			
JORNADA DE TRABAJO		DIURNA X NOCTURNA ROTATORIA		HORAS EXTRAS	

EXAMEN	NORMAL	ANORMAL	EXAMEN	NORMAL	ANORMAL
EXAMEN COLUMNA	X		EXAMEN MIEMBRO SUPERIOR	X	
EXAMEN MIEMBRO INFERIOR	(Escalas Varices) X		EXAMEN REFLEJO Y BALANCE OSTEOMUSCULAR	X	

CALIFICACION CONTROL PERIODICO

Es apto.

Es apto con restricciones.

Es apto con recomendaciones.

Es apto para continuar con el oficio, sin alteraciones de salud, restricciones ni condiciones.

Es apto con recomendaciones, con enfermedad general corregible pero que no limita el desempeño del cargo.

Es apto con restricciones, a ciertas tareas del cargo requiere análisis de puesto de trabajo.

Es apto con restricciones, a ciertas tareas diferentes del cargo requiere corrección médica.

Aplazado

Es apto con restricciones, a ciertas tareas diferentes del cargo requiere corrección médica prioritaria y reubicación laboral.

Es apto con restricciones, con sospecha de enfermedad profesional, requiere calificación de origen por parte de la EPS

No es apto para continuar con el oficio

Aplazado se requiere mayor información para generar concepto

Aplazado no trae muestras médicas para generar concepto

EXAMENES DE LABORATORIO

RECOMENDACIONES

① Continuar control anual con optometría ② Continuar controles con su EPS por patología de base (Hipertensión)
③ Uso correcto y adecuado de los elementos de protección personal de acuerdo al riesgo. ④ Uso de medios de protección graduada por Varices

RESTRICCIONES

Ninguna.

FIRMA DEL USUARIO:

MÉDICO: Dra. MARTHA IVONNE CASTILLO CHAPARRO

FIRMA:

REGIS. MED. 90894 9089

LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 3369

Dr. Martha Ivonne
Castillo Chaparro
Médica Cirujana U. Nacional
Salud Ocupacional
R M 9089

Dr. Martha Ivonne
Castillo Chaparro
Médica Cirujana U. Nacional
Salud Ocupacional
R M 9089

Dr. Martha Ivonne
Castillo Chaparro
Médica Cirujana U. Nacional
Salud Ocupacional
R M 9089