



COMPESALUD

IPS E.U.NIT. 830.136.311-5

Código Prestador Servicios No. 1100112762-02
Licencia en Salud Ocupacional No. 10722 de 08/11/08



CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA PRE-OCUPACIONAL Y OSTEOMUSCULAR

Valoración médica ocupacional y paraclínicos según resolución N° 1409 del 23 de julio del 2012

FECHA: 25/02/2022

TIPO DE EXAMEN: INGRESO PRE-OCUPACIONAL ☒

INFORMACION GENERAL:

NOMBRE: BASTIDAS TORRES YOHANA ESTHER

Sexo: F

Documento de Identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ C.E. ☐ Numero: 1.065.575.850

Edad: 36 AÑOS

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA

EPS: SALUD TOTAL

Empresa: PARTICULAR

NIT:

RESULTADO EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO

EXÁMENES	RESULTADOS	OBSERVACIONES
AUDIOMETRIA	AUDICION DENTRO DE PARÁMETRO NORMALES BILATERAL	
OPTOMETRIA	NORMAL	
ESPIROMETRIA	NO APLICA (DEC.421/2020)	
ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	NORMAL	
HEMOCLASIFICACION	B+	
ESTATURA	1.60 CMS	
PESO	65 KG	

CONCLUSIONES

1. RECOMENDACIONES: Remisión EPS – IPS SI ☐ NO ☒ Tratamiento: SI ☐ NO ☒ ¿Cuál? _____

2. Otras Recomendaciones: REALIZAR PAUSA ACTIVA, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, HÁBITOS POSTUALES ADECUADOS,

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL OFICIO

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	EXAMEN PERIODICO	SI	NO
APTO PARA EL CARGO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	APTO PARA CONTINUAR DESEMPEÑANDO EL CARGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APLAZADO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	REQUIERE DE RESTRICCIONES DE ACTIVIDADES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APTO CON RESTRICCIONES	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL TEMPORAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXAMEN MEDICO PREOCUPACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL PERMANENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APTO PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PRESENTA ALTERACION EN SALUD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REMISION A EPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
¿Se encuentran alteraciones clínicas con respecto al examen de ingreso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Estas alteraciones afectan la futura capacidad laboral del trabajador?

RECOMENDACIONES: USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR. NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES SEGUN CIULAR 030 DEL 2020.

El examinado CERTIFICA que no omitió ningún dato sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información expresada en este documento es cierta.

Medico

Firma:

Nombre:

Reg. Medico

Vladimir A. Vega R.
Especialista Salud Ocupacional y
Riesgos Laborales
Resolución 5614 / 2018

Dr. Vladimir Alberto Vega Rodríguez

72344909 RM: 5614 DE 26/04/2018

Paciente

Firma:

Nombre

Doc. No.

HUELLA

Calle 27 No 14 – 48 sur Tel: 3123804910 Bogotá. D.C – Colombia Página web www.compesalud.com

Declaración de **CONFIDENCIALIDAD**: el presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de salud Ocupacional. En constancia con la **RESOLUCIÓN** 2346 de julio de 2017, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento