

**CLINICA IPS EUGENIO DIAZ S.A.S**

M. 900010708 - 8

Dirección: CALLE 12 A NO. 9 - 89 SOACHA PARQUE

Tel: 8822219

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso ☒ Periódico ☐ Retiro ☐ Post incapacidad ☐ Caso ocupacional ☐
Control ☐ Reubicación ☐ Ingreso al SVE ☐ Trabajo en alturas ☐

Fecha 22/10/22 10:30:00 Empresa PARTICULAR 001

Nombre LUISA FERNANDA CASTILLO RONCANCIO

Cargo AUXILIAR DE ENFERMERIA

Doc. Identidad CC 1032406340



1 ENFASIS OSTEOMUSCULAR	2 COOMORBILIDAD	3 IN BODY
4	5	6
7	8	9

EXAMEN FÍSICO					EXAMEN DE LABORATORIO					EXAMEN PERIÓDICO				
Apto para el cargo	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							
Aplazado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Requiere restricciones de actividades	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							
Apto con restricciones	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Requiere reubicación laboral temporal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							
Apto para trabajar en alturas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Requiere reubicación laboral permanente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							
Apto para trabajar en espacios confinados	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Apto para trabajar en alturas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Apto para trabajar en espacios confinados	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							
Apto para participar en la brigada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Apto para trabajar en alturas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	EXAMEN DE REMISIÓN									
					Sospecha de enfermedad Profesional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							
					Secuelas de Accidentes de Trabajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							
					Enfermedad Común	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICAVisual ☐ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☒ Psicosocial ☐ Ergonómico ☐ Otros ☐REMISIÓN SI ☒ NO ☐ ARL SI ☐ NO ☐ EPS NUTRICION SI ☒ NO ☐

Riesgo cardiovascular: Bajo

1. Pausas activas 15 min por cada 4 horas de trabajo

2. Higiene postural

Monica Alejandra Perez Navarrete
MÉDICO GENERAL EN
SEGURIDAD Y SALUD DE
TRABAJO
C.C. 1030583036

MONICA ALEJANDRA PEREZ NAVARRETE
Especialidad: MEDICINA DEL TRABAJO Y
MEDICINA LABORAL
CC: 1030583036 RM:

Trabajador: LUISA FERNANDA CASTILLO RONCANCIO
CC 1032406340

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Carpeta Biométrica

Dirección: CALLE 12 A NO. 8 - 89 SOACHA PARQUE Teléfono: 8822219
Email: CLINICA@EUGENIODIAZ2015@GMAIL.COM