Cruz Roja Colombiana
Seccional Meta

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

PROCESO: SALUD	CODIGO: FR-SLD-78	VERSION: 03 (01/10/2018)	PAG: 1 de 1

Licencia Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo:
Resolución Número 3929 del 2016 SDSM

Nº 21529

TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

Pre-Ocupacional [X] Periódico [ ] Egreso [ ] Otros [ ] _____

FECHA: 25 / 04 / 2022 - Empresa: Alcaldía de Vichada

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS:	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Saira Katherin Pulido	1006697540

CARGO AL QUE ASPIRA O DESEMPEÑA: Profesional de apoyo

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS APORTADAS

Rregistrar en la casilla correspondiente las siguientes siglas: N:Normal o A:Alterado, según los resultados presentados; ó NA de NO Aporta/No Aplica

NINGUNA	N	A	NA	UROANALISIS	N	A	NA	PERFIL LIPIDICO	N	A	NA	FROTIS DE GARGANTA	N	A	NA	AUDIOMETRÍA	N	A	NA
SEROLOGIA	N	A	NA	HEMOGRAMA	N	A	NA	CREATININA	N	A	NA	PRUEBAS HEPATICAS	N	A	NA	VISIOMETRÍA	N	A	NA
ICEMIA	N	A	NA	BACILOSCOPIA	N	A	NA	KOH Uñas	N	A	NA	EKG	N	A	NA	ESPIROMETRÍA	N	A	NA
RH	N	A	NA		N	A	NA		N	A	NA		N	A	NA		N	A	NA

CONDUCTAS Y RECOMENDACIONES

Estilo de Vida Saludable	*Conducta Ocupacional*	*Conducta Medica*
Iniciar actividad Fisica y Recreativa [X]	Inducción [X]	Remisión a EPS [ ]
Desestimulación de consumo de Alcohol [ ]	Capacitacion [X]	Remisión a ARL [ ]
Desestimulación del Tabaquismo [ ]	Pausas Activas [X]	Continuar Tratamiento Patologia Existente [ ]
Desestimulación del Consumo de SPA [ ]	Uso de EPP [ ]	Otro. ¿Cuál? [ ]
Cambios Dietarios [X]	Ingreso a PVE [ ]	Otro. ¿Cuál? [ ]

Programa de Vigilancia Epidemiológica Cardiovascular [ ] Biomecánica [ ] Visual [ ] Auditivo [ ] Psicología [ ] Biológico [ ] Otro _____

Observaciones:

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Examen Ocupacional	SI	NO	*Examen Periodico*	SI	NO	*Examen de Egreso*	SI	NO
Sin Restricciones	[X]	[ ]	Normal	[ ]	[ ]	Satisfactorio	[ ]	[ ]
Con Restricciones	[ ]	[ ]	Requiere Reubicacion Laboral	[ ]	[ ]	No satisfactorio	[ ]	[ ]
Aplazado	[ ]	[ ]	Enfermedad Laboral	[ ]	[ ]		[ ]	[ ]

Sin Restricciones para realizar Trabajo en Alturas [ ] [X] APTO SI [ ] NO [ ] NO APTO [ ] SI NO [ ]

Restricciones Medicas Ocupacionales:

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO	FIRMA DEL TRABAJADOR
Jaime Andres Montesdeoca Médico Esp. Salud Ocupacional Universidad de los Llanos R.M. 2019 Lic. 350-1652	X - Saira Pulido
Registro Médico N°:	
Lic. Salud Ocupacional N°:	*"Bajo la gravedad de juramento afirmo que toda la informacion aquí consignada es correcta y no he ocultado nada sobre mi historial de salud"*