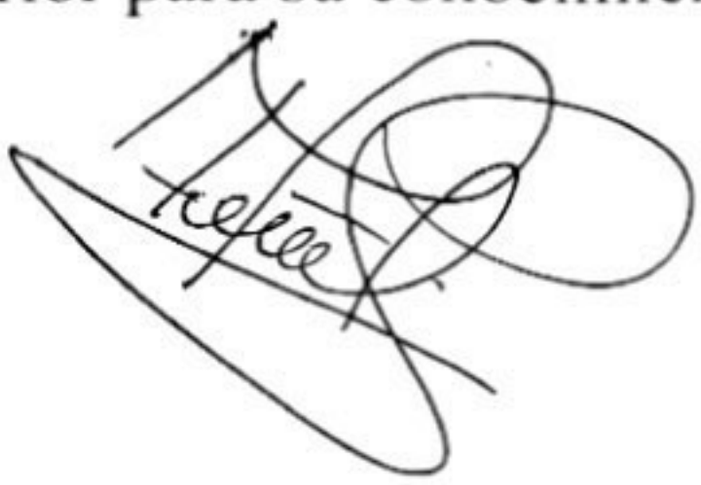
26 de julio del 2023
Bogotá D.C

Doctor.
Supervisor de contrato de prestación de servicios

ASUNTO: Reincorporación de actividades laborales

Por la presente yo Misael Hernández Fuentes con CC 1034313411 de Bogotá solicitó la reincorporación a mis actividades laborales según las funciones descritas en mi actual contrato de prestación de servicios como médico general, ya que según dictamen de la Dra Gloria L. Vega Especialista en Salud Ocupacional con RM 250425 estoy apto para reincorporación a las mismas.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes



Misael Hernández Fuentes
CC 1034313411

Powered by CamScanner

IPS EN SALUD
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
MEDICINA ESPECIALIZADA Y ULTRASONIDO

Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo
Resolucion 2005 del 23 de mayo de 2022

Habilitación Nro. 1100138158
del 3 de marzo de 2022



CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL

Nro. 11494

FECHA : 26/07/2023 HORA:12:6	**EXAMEN: PREOCUPACIONAL O INGRESO**	
NOMBRES: MISAEL HERNANDEZ FUENTES	DOCUMENTO: 1034313411	EDAD: 33 GENERO: M
Empresa: PARTICULAR	Cargo: MEDICO	Tel: 3158912653 -

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

TIPO DE EXAMEN REALIZADO: Preocupacional o Ingreso y Preocupacional o Ingreso

***FINALIDAD DEL EXAMEN:* Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales estará expuesto**

CONCEPTO MÉDICO LABORAL

Se certifica al trabajador para laborar Apto Para el Cargo Sin Restricciones, según resultados del cuestionario, valorización medica ocupacional y para clínicos según resolución N° 4272 del 27 de Diciembre del 2021

EXAMENES LABORALES REALIZADOS

Valoración Medica Laboral	SI	Respiratorio	NA	Espirometria	NA
Dermatología	NA	Audiometria	NA	Osteomuscular	SI
Visiometria	NA	Cardiovascular	NA	Optometria	NA
Prueba de equilibrio	NA		NA		NA

LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO

Glicemia	NA	Trigliceridos	NA	Colesterol	NA
Cuadro Hematico	NA	Serologia	NA	Parcial de Orina	NA
Coprologico	NA	Frotis Faringeo	NA	KOH Uñas	NA

RECOMENDACIONES

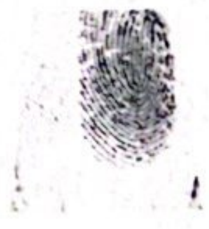
Pausas Activas	Si	Uso de elementos de protección personal	Si	Control audio métrico	NA
Control optométrico periódico	NA	Uso de lentes permanentes	NA	Estilos de vida saludable	NA
Evitar posturas prolongadas	NA	Control medico ocupacional anual	NA	Higiene postural	Si
Valoración por medicina laboral	NA	Uso de doble protección auditiva	NA	Uso de lentes visión cercana	NA
Control de tensión arterial	NA	Dieta y Ejercicio fisico semanal	NA	Valoración y manejo en EPS	NA

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LECTURA OBLIGATORIA ANTES DE FIRMAR

He comprendido el objetivo, propósito, beneficios y riesgo del examen médico, paraclínico y/o ocupacionales que se me practicaron. Certifico que las respuestas suministradas por mí en estos exámenes y que se plasmaron en este documento son veraces y completas. Entiendo que este es un proceso voluntario y libre de toda cohesión, fui informado de las medidas que el profesional de SST que labora en IPS EN SALUD tomara para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta, AUTORIZO para que den a conocer sea por medio electrónico o físico esta información a la persona o entidad contemplada en la legislación actual vigente para el adecuado cumplimiento del SGSST. Hago constar con mi firma *que h leído y comprendido lo anteriormente expuesto y que estoy en la capacidad de manifestar mi libre consentimiento.*

Lea este codigo QR con su celular para validar su autenticidad

Dra. Gloria L. V
Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
LICENCIA No. 250425



LICENCIA No. 250425 **Medico Especialista en Salud Ocupacional**	**Firma Trabajador C.C. No 1034313411**	**2808**

Powered by CamScanner