

**UNION MEDICA DEL NORTE SAS**

NIT. 800166536 - 0

Dirección: Calle 129 B No 92 B-09

Tel: (601)7438163 - (601)9156043

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

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

DATOS DEL PACIENTEFecha **21/06/2023 18:11:00** Empresa **PARTICULAR**Nombre **YEIMY LORENA GARCIA GUTIERREZ**Cargo **DOCENTE**Doc. Identidad **CC 1015438024****SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS**

1 EXAMEN OSTEO MUSCULAR	2 COLORACION GRAM FROTIS DE GARGANTA	3 EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)
4 COPROLOGICO	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACION	EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Apto para el cargo	☒	☐	☐	☐	Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	☐	☐
Aplazado	☐	☐	☐	☐	Requiere restricciones de actividades	☐	☐
con restricciones	☐	☐	☐	☐	Requiere reubicación laboral temporal	☐	☐
Apto para trabajar en alturas	☐	☐	☐	☐	Requiere reubicación laboral permanente	☐	☐
Apto para trabajar en espacios confinados	☐	☐	☐	☐	Apto para trabajar en alturas	☐	☐
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	☐	☐	☐	☐	Apto para trabajar en espacios confinados	☐	☐
Apto para participar en la brigada	☐	☐	☐	☐	Apto para trabajar en alturas	☐	☐
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	☐	☐	☐	☐			

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICAVisual ☐ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☐ Otros ☐

REMISIÓN SI ☐ NO ☒ ARL SI ☐ NO ☐ EPS SI ☐ NO ☐

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

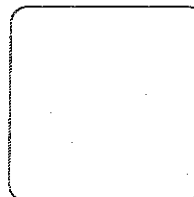
Dra. Johanna M. Carrillo D.

M.D. Esp. Salud Ocupacional
RM 52928483
LSQ 13916
Johanna M Carrillo

JOHANNA MILENA CARRILLO ORTIZ
Especialidad: SALUD OCUPACIONAL
CC: 52928483 RM: 8120/2006

Trabajador: YEIMY LORENA GARCIA
CC 1015438024

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biométrica