Gmail **Fanny del Socorro Beltrán Peña <falusocbel@gmail.com>**

Validación exámenes médicos pre-ocupacionales Instructora fanny Beltran

1 mensaje

Edilma Silva Paez <esilvap@sena.edu.co> 18 de abril de 2023, 14:55
Para: Fanny del Socorro Beltrán Peña <falusocbel@gmail.com>

Buena tarde señora Fanny del Socorro Beltran Peña.

De manera atenta le informo que se valida el exámen médico pre-ocupacional. El cual cumple con la vigencia y los requerimientos del profesiograma para el objeto contractual de instructor.

Agradezco su amable atención.

Cordial saludo;

De: Fanny del Socorro Beltrán Peña <falusocbel@gmail.com>
Enviado el: martes, 18 de abril de 2023 12:55
Para: Edilma Silva Paez <esilvap@sena.edu.co>
Asunto: Solicitud concpeto examenes ocupacionales Instructor Fanny Beltrán

No suele recibir correos electrónicos de falusocbel@gmail.com. Por qué esto es importante

Cordial saludo señora Edilma

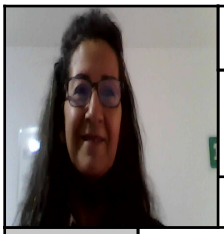
Te pido por favor me colabores con el concepto de valoración ocupacional para contratar como instructor según exámenes adjuntos

Gracias

Hasta pronto

Edilma Silva Paez
Centro de Gestión de Mercados, Logíst. y Tecnol. de La Inf. - Auxiliar Enfermería G10
esilvap@sena.edu.co
PBX:5461500 Ext:16943
Calle 52 No. 13-65, Bogotá

www.sena.edu.co
@SENAcomunica



DEPARTAMENTO MÉDICO

ZADA SALUD OCUPACIONAL SAS

Carrera 64 # 97 - 63 Teléfono: 2530712

Nit No. 900.858.795-4

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Zada SALUD OCUPACIONAL

Fecha:	18/04/2023	Hora Llegada:	6:39 AM	Hora Salida:	7:05 AM	Resolución No 12482 de 30/09/2015

I - IDENTIFICACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS:						
FANNY DEL SOCORRO BELTRAN PEÑA					EDAD:	54
Nº DE DOCUMENTO:	2066968	FECHA NACIMIENTO:	01/08/1968	CIUDAD:	Bogotá D.C.(BOGOTA)	
GÉNERO:	Femenino	DIRECCIÓN:	CR 54 D 134 20	TELÉFONO:	3137717469	
EMPRESA:	SENA			CARGO:	INSTRUCTOR	

EXÁMENES PARACLÍNICOS Y PRUEBAS SOLICITADAS

OPTOMETRÍA	AUDIOMETRÍA	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	GLICEMIA	PERFIL LIPÍDICO	CUADRO HEMÁTICO
MUSCOESQUELETICO	CARDIOVASCULAR	TEST PSICOLÓGICO	TES PSICOSOCIAL		

II - CONCEPTO

TIPO DE EXAMEN:	INGRESO	CON RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Enfermedad general:	si	Otros:	NO	Cuáles:	

III- RECOMENDACIONES

. PRACTICAR BUENOS HABITOS DE HIGIENE POSTURAL, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE EPP, CONTROL PERIODICO POR OPTOMETRIA, SEGUIR CONTROLES CON MEDICINA GENERAL DE SU EPS, PACIENTE EN EL MOMENTO SIN ALTERACION PSICOLOGICA, NI NEUROLOGICA, SIN RIESGO CARDIOVASCULARES, CONTROL ANUAL POR SALUD OCUPACIONAL

IV – RESTRICCIONES

1. USO PERMANENTE DE PRESCRIPCION OPTICA.

La presente certificación se expide con base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado en la resolución 1995 del 99, Res. 2346 del 2007, Res. 1918 del 2009 y las demás normas complementarias.

Dra. Johanna M. Acero A. Médico Esp. Salud Ocupacional 008-2014	20666968
FIRMA, REGISTRO Y SELLO DEL PROFESIONAL	FIRMA Y CÉDULA DEL TRABAJADOR