	CERTIFICADO DE APTITUD Rem: 7387	GO-PSIPS-FO2-V5 VERSION 5

TIPO EXAMEN	FECHA
Preocupacional	2023-01-24
Municipio	
YUMBO -Valle del Cauca	

I. INFORMACION DE LA EMPRESA QUE SOLICITA EL SERVICIO

/* */

EMPRESA DESTINATARIA DEL TRABAJADOR: **000000 - PARTICULAR**		ACTIVIDAD ECONÓMICA: **ninguna**
EMPRESA USUARIA DEL TRABAJADOR:**000000 - PARTICULAR**		
CIUDAD: **YUMBO**	DIRECCION: **N/A**	TELEFONO: **N/A**

II. INFORMACION DEL TRABAJADOR

CC No. **29973354**		APELLIDOS Y NOMBRES0: **VALDES OSSA DISBET**	
FECHA DE NACIMIENTO: **1984-07-25**	Edad: **38**	NIVEL DE ESCOLARIDAD: **Tecnóloga**	ESTADO CIVIL: **Soltera**
LUGAR DE NACIMIENTO: **CALI (VALLE).**	SEXO: **Femenino**	DIRECCION RESIDENCIA: **CALLE 6 A NORTE # 1BN - 25 B//LLERAS (YUMBO).**	TELEFONO: **3145762285**
EPS: **SOS EPS**	ARL: **ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES -SEGUROS DE VIDA COLPATRIA**	AFP: **COLFONDOS**	
CARGO ACTUAL O A DESEMPEÑAR: **CONTRATISTA.**	EXPERIENCIA EN EL CARGO: Años 13	Meses **4**	

XV. CONCEPTO DE APTITUD

Sin Restricciones

Observaciones:

XV. CONCEPTO DE RETIRO

:

Observaciones:

PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (PVE)

Auditivo	
Ergonómico	
Respiratorio	
Químico	
Biológico	
Psicosocial	
Visual	x
Cardiovascular	
Dermatologico	
Control de peso	
Gestacion (Embarazo)	

RECOMENDACIONES

Uso de EPP	X
Auto-cuidado	X
Pausas Activas	X
Higiene Postural	X
Estilo de vida saludable	X
Seguir recomendaciones de S.I	X

Otras: **NORMAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL - EDUCACIÓN EN EPP EN CASO DE QUE LO REQUIERA MEJORAR EL HIGIENE POSTURAL - ADECUACIÓN DE PUESTO DE TRABAJO BAJO VIGILANCIA ERGONÓMICA – REALIZAR PAUSAS ACTIVAS - AUTOCUIDADO COMO PRINCIPAL MEDIDA DE PROTECCION PERSONAL - REPORTE OPORTUNO DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO - HABITOS DE VIDA SALUDABLE – CUMPLIR EL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD.**

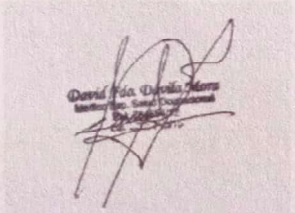
EXAMENES REALIZADOS:

Examen Medico Ocupacional .

REMISIONES	RESTRICCIONES
Observaciones:**NO REQUIERE REMISION.**	**NO** Observaciones:**NO TIENE RESTRICCIONES MEDICAS OCUPACIONALES.**

9110

LA CUSTODIA DE LAS EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES Y DE LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL ESTARÁ A CARGO DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL QUE LA GENERO EN CURSO DE LA ATENCIÓN. LOS MÉDICOS ESPECIALISTAS EN MEDICINA DEL TRABAJO O SALUD OCUPACIONAL QUE FORMEN PARTE DE LOS SERVICIOS MÉDICOS DE LA EMPRESA, TENDRÁN LA GUARDA Y CUSTODIA DE LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL: ARTICULO 16 DE LA RESOLUCIÓN 2346 DE 2007, MODIFICADO ARTICULO 17 RESOLUCIÓN 1918 DEL 2009.



FIRMA Y SELLO DEL MEDICO EVALUADOR
Nombre: **DAVID FERNANDO DAVILA MORA**
Nº. Licencia: **718-2015**

PACIENTE EVALUADO

Nombre: **VALDES OSSA DISBET**
C.C: 29973354

Escaneado con CamScanner