ASISTENCIA INTEGRAL EN SALUD LTDA
NIT. 802013670-0
Licencia en S.O. 1365 DADIS-Cartagena

Barrio Amberes Cra 38 No. 29-102 Piso 2 (entrando por la iglesia María Auxiliadora)
Celulares: 314-5976662 313-5990183 310-6600800
Teléfono: 6621827 - jramos@aisltda.com.co
Cartagena D.T. y C

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: KARINA MARIA PUELLO ALCALA
Sexo: F Fecha de Nacimiento: 1977-11-16 Edad: 43 A
Dirección SEC CAMINO DEL MEDIO CL BERLIN #31A 73
Empresa: CONTADO
Empresa en misión: CONTADO
Actividad económica:

Identificación: CC 33335200
Teléfono: 3177568438



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

EXAMEN FISICO DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Orden No.: 0031918 Fecha apertura: 20210503 09:27:49
Fecha cierre: 20210503 09:46:07
Realizado en: Cartagena - Bolivar

Cargo u Oficio: MONITORA DE CAPACITACIONES-TERRITORIAL BOLIVAR

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

OPTOMETRIA GENERAL,EXAMEN FISICO DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

RECOMENDACIONES LABORALES

Control optométrico anual
Control médico
Higiene postural
Cultura de autocuidado
Higiene y seguridad en el trabajo
Usar elementos de protección personal y/o bioseguridad
Lavado frecuente de manos con agua y jabón

MANEJO POR EPS

Valoración por Cirugía general.
(Apartar cita cuando aparezcan síntomas de dolor)

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Autoexamen de la mama
Citología anual
Evitar el ayuno prolongado
Estilos de vida saludable
Tomar abundantes líquidos

INCLUIR EN PVE

Conservación visual
Manejo de cargas

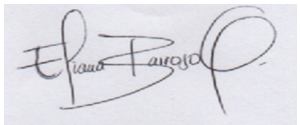
RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: Apto para desempeñar el cargo con recomendaciones.

Observación

PACIENTE SIN SIGNOS DE FIEBRE, NI DIFICULTAD RESPIRATORIA U OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA A COVID 19

PARA LA ATENCION SE APLICARON TODAS LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, ADEMAS SE REALIZA ENCUESTA TEST COVID-19



Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: ELIANA MARCELA BARROSO GONZALEZ
Especialidad: Medico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia S.O.: 249 Registro No.: 13-25028



Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 33335200