Fundación Médica Mira tu Salud
SALUD CON CALIDEZ Y CALIDAD HUMANA

CERTIFICADO CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Fecha de impresión 09/01/2019 1.10 PM

SO FR 01 VERSION 01

F.26/05/2011



DATOS DE INSTITUCION

Nombre:	FUNDACION MEDICA MIRA TU SALUD		
Dirección	CALLE 24 A SUR No 68 H 66	Nit	830104032-4
e-mail	coordinacionso@miratusalud.com.co	Teléfonos	4173131

TIPO DE EXAMEN: INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA DE EXAMEN: 2019-01-09 12:47:55

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	LUZGARDA VELA CRUZ			Identificación	CC	41056450	Sexo F
Fecha de Nacimiento	22/09/1975	Edad	43 Años	Teléfonos	3015280662		
Dirección	CL 76 B 78 C 49	Municipio	Bogotá, D.C.	EPS	Nueva E.P.S.		
ARL	SURA		Fondo de Pensiones	COLFONDOS			

DATOS EMPRESA

Empresa Contratante	Atencion a Particulares			Empresa Usuaria	NO APLICA
Cargo	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Fecha Ingreso	SIN INFORMACION		

EXAMENES REALIZADOS

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL	APTO CON ALTERACIÓN QUE NO LIMITA SU LABOR (Posee alguna patología o condición física que NO INTERFIERE con su capacidad laboral)	USAR CORRECCION VISUAL .USO DE MEDIAS ANTI-VARICES EN EL TRABAJO.
CONCEPTO ESPECIFICO 1	NO APLICA	
CONCEPTO ESPECIFICO 2	NO APLICA	
RESTRICCIÓN	NO APLICA	
REUBICACIÓN	NO APLICA	
REMISION EPS	NO	

RECOMENDACIONES	
INDUCCIÓN ESPECÍFICA AL CARGO O REINDUCCIÓN	
ACONDICIONAMIENTO FÍSICO O PAUSAS ACTIVAS	
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CUANDO LO REQUIERA.
HIGIENE POSTURAL Y/O MANEJO DE CARGAS	
VALORACIÓN OCUPACIONAL O PARACLÍNICOS PERIÓDICOS	
CHEQUEOS POR EPS Y HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE	DISMINUIR PESO CON DIETA Y EJERCICIO

Certifico que la información por mi aportada es veraz y que fui informado acerca de la confidencialidad de la misma, así como de los resultados de los exámenes paraclínicos practicados de acuerdo con los términos de la Resolución 2346 de 2007 y en especial la Resolución 1918 de 2009 del Ministerio de la Protección Social. En ese sentido Autorizo a la Fundación Medica Mira Tu Salud a realizar los exámenes clínicos y paraclínicos pertinentes, a mantener dentro de su archivo de historias clínicas de Salud Ocupacional y con fines estrictamente médicos, el original y/o copia de mi historia clínica ocupacional y además a suministrarla a las entidades administrativas o judiciales autorizadas por la ley, en especial a las del sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP y juntas de calificación de invalidez) que las requieran, como parte del proceso de calificación de origen de enfermedad y/o accidente, así como para calificación de la perdida de la capacidad laboral, también a proporcionar la información de los resultados de mis exámenes paraclínicos con el fin de que la empresa contratista implemente y ejecute los SVE respectivos.

Dr. Octavio Reyes Quin
Médico Cirujano
R.M. 2310 9/2007
Esp. Gerencia Salud Ocupacional
Lic. S.O. 736 16/01/2018

OCTAVIO REYES
C.C 320561 RM: LIC SO 736 del 2018
Firma y sello del Médico Evaluador

Luzgarda Vela

LUZGARDA VELA CRUZ
C.C 41056450
Firma del trabajador Evaluado