



SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

NIT 900157144-0

Dirección: Cl 27 SUR No 19 - 19

Tel 4087000-4072406

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

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

DATOS DEL PACIENTE

Fecha 12/12/2017 13:01:00 Empresa PARTICULAR

Nombre VICTOR ANDRES OTERO MARTINEZ

Cargo AUXILIAR ENFERMERIA APH

Doc. Identidad CC 1033745532



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 EXAMEN DE INGRESO	2	3
4	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACIÓN	EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Apto para el cargo	☒	☐	☐	☐	Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	☐	☐
Aplazado	☐	☐	☐	☐	Requiere restricciones de actividades	☐	☐
Apto 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	☐	☐	☐	☐	EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
					Sospecha de enfermedad Profesional	☐	☐
					Secuelas de Accidentes de Trabajo	☐	☐
					Enfermedad Común	☐	☐

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Visual ☐ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☐ Otros ☒

REMISIÓN SI ☒ NO ☐ ARL SI ☐ NO ☐ EPS NUTRICION Y SI ☒ NO ☐

APTO PARA EL CARGO

SE RECOMIENDA:

*ADECUADA HIGIENE POSTURAL

*REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE EXTREMIDADES PARA EVITAR TRAUMA ACUMULATIVO EN MIEMBROS SUPERIORES

CLAUDIA PATRICIA GONZALEZ SANTAMARIA
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD
OCUPACIONAL
CC: 52503829 RM, RM894 LO11409

Trabajador: VICTOR ANDRES OTERO MARTINEZ
CC: 1033745532

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Dirección: Cl 27 SUR No 19 - 19 Teléfono: 4087000-4072406

Email: avancesoftware.com



Capture Biométrica