COMPESALUD

IPS E.U.NIT. 830.136.311-5
Código Prestador Servicios No. 1100112762-02
Licencia en Salud Ocupacional No. 10722 de 08/11/08

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL, OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR

Valoración médica ocupacional y paraclínicos según resolución N° 4272 de 2021



FECHA: 16/08/2023

TIPO DE EXAMEN DE INGRESO : X
NOMBRE DEL TRABAJADOR: PEÑA POVEDA MONICA PATRICIA **Sexo:** F
Documento de Identidad: C.C. X **T.I.** ☐ **C.E.** ☐ **Número:** 52.794.982 **Edad:** 42 AÑOS
Cargo: INSTRUCTORA **EPS:** COMPENSAR
Empresa: INDEPENDIENTE **NIT/.**

RESULTADO EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO

EXÁMENES		RESULTADOS				OBSERVACIONES	RESULTADOS
AUDIOMETRIA		AUDICION DENTRO DE PARÁMETRO NORMALES BILATERAL				PERFIL LIPIDICO	NORMAL
						GLICEMIA	NORMAL
ENFASIS DERMATOLOGICO		NORMAL				PRUEBAS PSICOTECNICAS	NORMAL
ENFASIS CARDIOVASCULAR		NORMAL				OPTOMETRIA	NORMAL
ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR		NORMAL				PSICOSENSOMETRICO	NORMAL
HEMOCLASIFICACION	O+	ESTATURA	1.65 CMS	PESO	68 KG	ESPIROMETRIA	NORMAL

CONCLUSIONES

1. RECOMENDACIONES: Remisión EPS – IPS SI ☐ **NO** X **Tratamiento: SI** ☐ **NO** X **¿Cuál?**_____

2. Otras Recomendaciones: REALIZAR PAUSA ACTIVA, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, HÁBITOS POSTUALES ADECUADOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL OFICIO

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	EXAMEN PERIODICO	SI	NO
APTO PARA EL CARGO	X		APTO PARA CONTINUAR DESEMPEÑANDO EL CARGO		
APLAZADO		X	REQUIERE DE RESTRICCIONES DE ACTIVIDADES		
APTO CON RESTRICCIONES		X	REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL TEMPORAL		
EXAMEN MEDICO PREOCUPACIONAL	X		REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL PERMANENTE		
APTO PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS			PRESENTA ALTERACION EN SALUD		
APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS			REMISION A EPS		

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Se encuentran alteraciones clínicas con respecto al examen de ingreso?		
Estas alteraciones la futura capacidad laboral del trabajador?		

RECOMENDACIONES: USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR. NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES SEGUN CIRCULAR 030 DEL 2020.
El examinado CERTIFICA que no omitió ningún dato sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información expresada en este documento es cierta.

Medico
Firma: Vladimir A. Vega R. Especialista Salud Ocupacional y Riesgos Laborales Resolución 5614 / 2018
Nombre: Dr. Vladimir Alberto Vega Rodríguez
Reg. Medico 72344909 RM: 5614 DE 26/04/2018

Paciente
Firma: Mónica Peña
Nombre Mónica Patricia Peña Poveda
Doc. No. 52794982

HUELLA

Declaración de CONFIDENCIALIDAD: el presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de salud Ocupacional. En constancia con la RESOLUCIÓN 2346 de julio de 2017, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento