CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

AREA POSITIVA S.A.S
NIT 900781399-8



AREA POSITIVA SAS
NIT: 900781399-8

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 1002691909-43988

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	29 ene. 2024 - UBATE	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	LAURA CAMILA MOLINA BUITRAGO	**Identificación:**	1002691909
Género	FEMENINO **Edad:** 32	**Teléfono**	**Móvil:** 3232324846
Fecha Nacimiento:	1/01/1992	**Cargo:**	CONTRATISTA
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud
Dirección	UABTE	**ARL:**	SURA
Escolaridad:	TÉCNICO	**AFP:**	NO REPORTA
Empresa	PARTICULAR	**AREA:**	No Reporta
Empresa en Misión:	PARTICULAR		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL. CAPACITACIÓN EN MANEJO ADECUADO DE CARGAS. CONTROL MÉDICO OCUPACIONAL ANUAL O SEMESTRAL. HÁBITOS SALUDABLES. HIGIENE POSTURAL. PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS EN EL PUESTO DE TRABAJO. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CONCEPTO MEDICINA LABORAL

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Observaciones: PACEINET CON PATOLOGIA PULMONAR CONTROLADA, APTA PARA EL CARGO. RECOMIENDO NO REALIZACION DE TRABAJOS DE CAMPO EN AMBIENTES FRIOS. NO CONTACTO CON POLUCION.

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

NO

Información de Remisiones

NO

'CONSENTIMIENTO INFORMADO EXAMENES Y/O PRUEBAS OCUPACIONALES:
Se deja constancia por medio de este consentimiento que he sido informado sobre los riesgos inherentes, la naturaleza y proposito de los exámenes ocupacionales, Examen Médico Ocupacional, Visiometria, Audiometria, Espirometria, Toma de muestras de Laboratorio Clínico y pruebas complementarias, que me realizara la empresa Area Positiva SAS. Los riesgos probables pueden ser caídas, dolor, sangrado, hematomas, cortadas, penetración de cuerpo extraño, radiación, riesgo bilógico. Igualmente autorizo para que me sean efectuados los exámenes solicitados'

Nicolás Lizarazo Chaves
Médico Especialista en SST
R.M. 1049629867
RES. 128 de 29/01/2021

Laura Molina

Médico Especialista en Salud Laboral	Firma y cédula del Paciente
NICOLAS LIZARAZO CHAVES	LAURA CAMILA MOLINA BUITRAGO
120 1049629867	1002691909