

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: 2024-01-02 03:04:19

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos		DAESY MARLEY SIMANCA MORALES		Identificación	CC	52741255	Sexo	F
Fecha de Nacimiento		25/09/1981	Edad	42 Años	Teléfonos	3108795048		
Dirección	CL 2 89 35 SUR MANZANA		Municipio	Bogotá, D.C.	EPS	Famisanar		
ARL	SURA			Fondo de Pensiones	PORVENIR S.A.			

DATOS EMPRESA

Empresa Contratante	Atencion a Particulares		Empresa Usuaría	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)	USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE POR DEFECTO REFRACTIVO POR ANTECEDENTES.....
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	DIETA Y EJERCICIOS.
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	

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 Médica 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 pérdida 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. HARRISON A. BARÓN A.
EPS SALUD OCUPACIONAL
C.C. 79793400
LIC. 4842 / 1994

HARRISON AUGUSTO BARON AVILA.
C.C. 79793400 RM: 1578 de 2001
Firma y sello del Médico Evaluador

Daesy Simanca

DAESY MARLEY SIMANCA MORALES
C.C. 52741255
Firma del trabajador Evaluado



