IPS Centro de Diagnostico Ocupacional

Servicio prestado a través de la RED DE ALIADOS ESTRATÉGICOS.
Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo: Resolución 1442 de 2024
Email: rednacional@sgi.com.co - Tels: 320 339 8429 www.ipscdo.com.co

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

ESTRATEGO IPS
Especialistas en Medicina Laboral



ESTRATEGO IPS SAS
NIT: 900981496-2

OSTEOMUSCULAR
Certificado de aptitud: 1032493823-90530

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	06 sept. 2024 - MADRID	**Tipo de Examen:**	PERIODICO
Paciente:	PAOLA ANDREA BAEZ BAQUERO	**Identificación:**	1032493823
Género	FEMENINO **Edad:** 26	**Teléfono**	3143137481 **Móvil:** 3143137481
Fecha Nacimiento:	6/10/1997	**Cargo:**	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	SANITAS S.A.
Dirección	CALLE 22 1-64 HDA MADRID	**ARL:**	NO REPORTA
Escolaridad:	TÉCNICO	**AFP:**	COLFONDOS
Empresa	JEFATURA SALUD FUERZA AEREA		
		AREA: No Reporta	
Misión/Contrato/ Centro de Costo:	JEFATURA SALUD FUERZA AEREA		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

CONSULTA DE OPTOMETRIA	EDUCACION EN HIGIENE VISUAL, ADECUADA ILUMINACION DEL PUESTO DE TRABAJO, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE RX PARA LA VISION LEJANA, USO DE EPP VISUAL SEGUN TIPO DE EXPOSICION, CONTROL ANUAL.
MEDICINA OCUPACIONAL	HABITOS DE VIDA SALUDABLE..IMC..26.62..CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA DE EPS.

CONCEPTO LABORAL

PUEDE CONTINUAR REALIZANDO LA LABOR

Observaciones:

RECOMENDACIONES PARA EL CARGO: EXAMEN PERIODICO OCUPACIONAL-PAUSAS ACTIVAS-HIGIENE POSTURAL-USO DE E.P.I.

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

OSTEOMUSCULAR		PPyP
VISUAL	EDUCACIÓN EN HIGIENE VISUAL. USO DE PROTECCIÓN VISUAL SEGÚN TIPO DE EXPOSICIÓN. ADECUADA ILUMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO. PAUSA ACTIVA VISUAL	PPyP

Información de Remisiones

NO

Yo en calidad de paciente previamente informado (a) de forma libre y voluntaria acepto y doy MI CONSENTIMIENTO para que el personal médico de ESTRATEGO IPS S.A.S., me realice el examen médico ocupacional y para que mis datos sean empleados para fines estrictamente citados en materia de salud ocupacional mediante la recolección, recaudo, almacenamiento, uso, circulación, procesamiento, actualización y disposición de los datos suministrados e incorporados en las bases de datos de ESTRATEGO IPS S.A.S.. Además, certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de los mismos es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

JOSE ISSA
ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL
RES. 8571 DEL 28/09/2023

Médico Especialista en Salud Laboral
JOSE ISSA MUNZON
-

Paola A. Baez B.

Firma y cédula del Paciente
PAOLA ANDREA BAEZ BAQUERO
1032493823