

BIOS IPS LABORATORIO CLINICO		CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL	
Carrera 37 No. 25 - 29 B. Barzán bioscalidad@gmail.com Cel: 3003020495 - 3013192047 Resolución 2348 de 2007 y 3673 de 2008			
TIPO DE EXAMEN		EMPRESA: EDUS	
ADMISION	☒	NIT:	901128252-9
PERIODICO		CIUDAD:	SANTA MARTA
RETIRO		DPTO:	MAGDALENA
POST-INC		FECHA:	07/07/2023
INFORMACION PERSONAL			
APELLIDOS : BERNATE GARCIA		NOMBRES: MARTHA LILIANA	
CC TI CE No. 1.083.011.835		CARGO: ATENCIÓN AL USUARIO	
EDAD 27		EPS: EPS SANITAS	
TELEFONO 3023473747		GRUPO SANGUINEO: O+	
		DIRECCION: SANTA MARTA	
PRUEBAS PARA CLINICAS			
PRUEBA		HALLAZGOS	
LABORATORIOS			
COPROLOGICO		NEGATIVO	
COPROCULTIVO		NEGATIVO	
CULTIVO NASOFARINGEO		NEGATIVO	
KOH DE UÑAS		NEGATIVO	
EXAMEN MEDICO GENERAL			
HALLAZGOS DE IMPORTANCIA		PACIENTE SANO	
CONCEPTO MEDICO LABORAL			
EXAMEN DE INGRESO		EXAMEN PERIODICO	
EXAMEN DE RETIRO			
☒	Cumple con los requisitos necesarios para el perfil del cargo	Satisfactorio	Satisfactorio
	Presenta Condiciones de Salud que no disminuyen su capacidad laboral	Signos y síntomas de enfermedad general valorar por la EPS	Patología de Origen comun debe ser valorado por EPS
	Aplazado por Presentar Patología que requiere ser tratada para su corrección	Se deben reasignar funciones, reubicar, analizar puesto de trabajo	Secuelas de accidente de trabajo
	No cumple con los Requisitos del Cargo	Signos de enfermedad Profesional que deeben ser valorados por la EPS/ARL	Signos de enfermedad Profesional - Valorar EPS
OBSERVACIONES			
APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS		APTO PARA CONDUCCION	
APTO PARA ESPACIOS CONFINADOS		APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS	
		REQUIERE SER REUBICADO	
RECOMENDACIONES GENERALES Y LABORALES			
SEGÚN IMC		MANEJO EPS / ARL	
RECOMENDACIONES		INCLUIR EN SVE	
Dieta	☒	Control PYP por EPS	Control Ocupacional ☒
Ejercicio Regular	☒	Remisión a EPS	Higiene Postural ☒
Valoración por Nutrición		Remisión a ARL	Uso de EPP ☒
Descartar Alteración Metab		Realizar exámenes complementarios	Apropiados ☒
		Continuar manejo medico	Ayudas Ergonomicas ☒
			Evaluación Pto Trabajo ☒
			Medidas Anti Varices
			CARDIO VASC

Entiendo que la información contenida en el presente informe es confidencial y será anexada a mi historia clínica ocupacional. Se me ha explicado y he comprendido los resultados de los diferentes exámenes, sus causas ocupacionales y extraocupacionales y sus consecuencias. En constancia firmo.

Dr. Hernán E. Medina E.
MÉDICO GENERAL
C.R. 9087/07
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
RES. 1182/2012

FIRMA DEL MEDICO

Martha Bernate G.
FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA DEL TRABAJADOR