**DR. WARNER MONTENEGRO BARROS**

**MÈDICO Y CIRUJANO - REGISTRO MÈDICO 440127 - UNIVERSIDAD LIBRE DE BARRANQUILLA**

**MÈDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL - LICENCIA No- 006690 - UNIVERSIDAD DEL NORTE**

**CONSULTORIO MÈDICO DR. WARNER MONTENEGRO BARROS**

**CELULAR: 3042082001-3185218372** **Cra 12 No. 9-31**

**MAICAO - LA GUAJIRA**

## CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL CONFIDENCIAL , CONCEPTO DE EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL

**PREINGRESO:** ✓ **PERIÒDICA:** ____ **EGRESO:** ____ **OTRA:** ____

**Ciudad:** Maicao **Fecha:** 17-02-23 **NIT:**

**Empleador:** Instrumentos quirurgicos Maicao

## IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

**Nombre y apellidos:** Danna Orellano **No. identificaciòn:** 1124072806

**Edad:** 26 **Cargo:** aux administrativo **Telèfono:** 3246807803

## VALORACIONES O PRUEBAS COMPLEMENTARIAS REALIZADAS

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Glicemia | | Triglicèridos | | Baciloscopia | | Espirometrìa | | Acumetrìa | |
| KOH d lesion | | Coprologico | | Frotis de granta | | EKG | | Visiometrìa | ✓ |
| Hemograma | | Colesterol | | Serologìa | | Prueba psicologa de aptitud para trabajo en altura | | | |
| Perfil lipìdico | | Antìgeno HB | | Audiometrìa | | Otros: | | | |

## CONCEPTO MÈDICO DE APTITUD

*** Cumple perfil para trabajo asigndo** SI ***Recomendaciones y cumple para trabajo asignado** ____

*** Cumple con recomndaciones temporales para trabajo asignado** ____

*** Cumple para trabajo asignado con reomendaciones definitivas** ____ ***Aplazado, Remitido a EPS** ____

*** Sano sin singnos , ni sintomas de enfermedad** ____

***Con patologias en tratamiento, debe continuar sus procesos en su EPS** ____

***Sospecha de Enfermedad profesional , se remite a su EPS** ____

**Recomendaciones generales:** ***Higiene postural ,Habitos de vida saludable , pautas activas y uso de EPP**

*** incluir y hacer seguimiento en los SVE implemntados en la empresa deacuerdo a la exposicion laboral**

**Recomendaciones especificas :** Evitar movimientos repetitivos

**Tipo de reintegro:**

**Remisiòn a EPS: No** ____ **Si** ✓ **Motivo:** Control por medicina

**Observasiones:**

**Este concepto mèdico NO tiene alcance para tareas especìficas de trabajo en alturas ni areas confinadas:** NO

**El trabajador certifica que la informaciòn suministrada para efecto de la presente evaluaciòn mèdica ocupacional es verìdica; y, manifiesta que ha dado su consentimiento para la realizaciòn de las pruebas complementarias.**

**DR: WARNER MONTENEGRO BARROS**

**R.M 440127 - Lic S.O 006690**

Danna Orellano

1124072806

**FIRMA DEL TRABAJADOR (A)**

**No. De documento de identidad**

# DR. WARNER MONTENEGRO BARROS

MÈDICO Y CIRUJANO - REGISTRO MÈDICO 440127
UNIVERSIDAD LIBRE DE BARRANQUILLA
MÈDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL - LICENCIA No- 006690
UNIVERSIDAD DEL NORTE

| | |
|---|---|
| FECHA: 17-02-24 | IDENTIFICACION: 1124972906 |
| NOMBRE COMPLETO: Dayana Carolina Orellano De la Rosa | |

## TEST DE AGUDEZA VISUAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| AVL | OD | 20/20 | SIN CORREGIR |
| AVL | OI | 20/20 | SIN CORREGIR |
| AVC | OD | Normal | SIN CORREGIR |
| AVC | OI | Normal | SIN CORREGIR |

DR. WARNER MONTENEGRO BARROS
Médico Cirujano
R.M. 440127
Esp. en Salud Ocupacional

CONSULTORIO MÈDICO DR. WARNER MONTENEGRO BARROS
Direccion: Cra 12 No. 9-31; CELULAR: 3042092001
MAICAO - LA GUAJIRA

Scanned with CamScanner

Gobernación de Santander

| RESOLUCION | Código: AP-GJ-RS-03 | Gestión Jurídica | Versión: 3 | Pág. 1 de 1 |
|---|---|---|---|---|

**RESOLUCION NÚMERO 006690 DE**

**POR LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL**

**En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,**

**CONSIDERANDO:**

Que **MONTENEGRO BARROS WARNER CHISTIAN** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 84046881 ha solicitado licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la expedición de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental.

**RESUELVE:**

ARTÍCULO 1: Otórguese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: **MONTENEGRO BARROS WARNER CHISTIAN.** - MEDICO Y CIRUJANO -. ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 84046881, en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo. Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo. Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTÍCULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE**

Dada en Bucaramanga a los 10 APR 2015

Scanned with CamScanner