CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



A & A PROTECCION INTEGRAL SAS
NIT 900388470-9

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 1093221067-272813

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	22 feb. 2024 - PEREIRA	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	ESTEFANIA ORTIZ ALZATE	**Identificación:**	1093221067
Género	FEMENINO **Edad:** 32	**Teléfono**	**Móvil:** 3146742878
Fecha Nacimiento:	27/12/1991	**Cargo:**	CONTRATISTA
Estado Civil:	CASADO(A)	**EPS:**	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
Dirección	CR 15 BIS # 20 B 21	**ARL:**	
Escolaridad:	UNIVERSITARIO	**AFP:**	PORVENIR S.A.
Empresa	PARTICULARES		
		AREA:	No Reporta

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

MEDICINA OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR: PAUSAS ACTIVAS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS Y POSTURAS ADECUADAS. HÁBITOS SALUDABLES. HIGIENE POSTURAL

CONCEPTO LABORAL

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Observaciones: ESTE EXAMEN HA SIDO PRACTICADO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

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

VISUAL — PPyP

Información de Remisiones

OPTOMETRÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO
Certifico que todo lo registrado en la historia clínica es verídico que no he omitido ninguna información sobre mi salud y pueda ser confirmada. He sido informado (a) a cerca de la naturaleza y propósitos de los exámenes ocupacionales y paraclínicos que la empresa contratante solicita. Autorizo sean estos realizados por los profesionales de la empresa PROTECCION INTEGRAL.'

Médico Especialista en Salud Laboral
ANDREA CAROLINA SALAZAR PAJOY
LPSST 1550-23

Firma y cédula del Paciente
ESTEFANIA ORTIZ ALZATE
1093221067

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner