

**PREVENIR 1-A S.A SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD OCUPACIONAL PROMOCION Y PREVENCION**

Nit. 819001920 - 7

Dirección: Carrera 20 No 12 - 32 SANTA MARTA

Tel: (605)4237121 - 3126700249 - 3104423845

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

PERIÓDICO

Tipo certificación: Ingreso ☐ Periódico ☒ Retiro ☐ Post incapacidad ☐ Caso ocupacional ☐
Control ☐ Reubicación ☐ Ingreso al SVE ☐ Trabajo en alturas ☐

DATOS DEL PACIENTEFecha **01/12/2023 10:20:00** Cargo **MEDICO GENERAL**Empresa **POLICIA NACIONAL - POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA**Nombre **YEIVES PAOLA MARTINEZ PACHECO**Doc. Identidad **CC 76718424** Edad **46 Años** Género **Femenino**Dirección **CR 22 N. 6-31 BRR BONDA** Teléfono **3008682662**Escolaridad **Profesional**Eps **EPS SANITAS****SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS**

VISIONOMETRIA, GLICEMIA, CREATININA, COLESTEROL TOTAL, TRIGLICERIDOS, HEMOGRAMA, PRUEBA DE TUBERCULINA PPD, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR CARDIO-RESPIRATORIO Y PIEL

CONCEPTO

Sin restricciones para continuar desempeñando el cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

PARA EL TRABAJADOR:

ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.

HIGIENE POSTURAL.

CONTROL DE PESO POR DIETISTA DE LA EPS.

EJERCICIOS FUNCIONALES.

-- CONTROL CON ORTOPEDIA DE LA EPS.

-- CONTROL CON GINECOLOGIA DE LA EPS.

-- SEGUIMIENTO DEL CASO POR SST DE LA EMPRESA.

-- DEBE SEGUIR LA SIGUIENTE RECOMENDACION: REPORTAR SINTOMAS RESPIRATORIOS Y SIGNOS DE ALARMA AL COORDINADOR INMEDIATO, COORDINADOR DE SST O JEFE DE TALENTO HUMANO.

NOTA: LA ATENCIÓN SE HIZO BAJO EL PROTOCOLO GENERAL DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN # 692 DEL 29 DE ABRIL DEL 2.022 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE COLOMBIA.

RESTRICCIONES LABORALES

Dr. Jose Maria Benavides de Vega
Medico Especialista en Salud Ocupacional
RM: 41694/01 MP
Lic Ocupacional : 2268/2019 SDSM

Trabajador: YEIVES PAOLA MARTINEZ
CC: 76718424

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL
PERIÓDICO

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Visual ☐ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☒ Otros ☐

REMISIÓN SI ☒ NO ☐ **ARL** SI ☐ NO ☐ **EPS** SI ☒ NO ☐

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Autorizo a la IPS PREVENIR 1-A S.A para que le de el manejo de CUSTODIA y CONFIDENCIALIDAD en cumplimiento de las Resoluciones 2346 del 2.007, 1918 del 2.009 del Ministerio de Protección Social y normatividad vigente . Ademas doy fe que toda la información por mi suministrada es completa y veridica. Con mi firma expreso mi consentimiento para todos los estudios realizados y el resultado del Informe medico ocupacional de aptitud.

Dr. Jose Maria Benavides de Vega
Medico Especialista en Salud Ocupacional
RM: 41694/01 MP
Lic Ocupacional : 2268/2019 SDSM

Trabajador: YEIVES PAOLA MARTINEZ
CC: 76718424

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica