



SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

Nit. 900157744 - 0

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19

Tel: 6016264247-3183832985-3115117029. NIT 900157744

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

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

DATOS DEL PACIENTE

Fecha 11/01/2023 08:35:00 Empresa SECRETARIA DE SEGURIDAD

Nombre BERTHA CECILIA RUIZ CONDE

Cargo PROMOTOR

Doc. Identidad CC 52203584



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 EXAMEN DE INGRESO OCUPACIONAL	2	3
4	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACIÓN	EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Apto para el cargo	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aplazado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Requiere restricciones de actividades	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto con restricciones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Requiere reubicación laboral temporal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para trabajar en alturas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Requiere reubicación laboral permanente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para trabajar en espacios confinados	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Apto para trabajar en alturas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Apto para trabajar en espacios confinados	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para participar en la brigada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Apto para trabajar en alturas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
					EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
					Sospecha de enfermedad Profesional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					Secuelas de Accidentes de Trabajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					Enfermedad Común	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

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

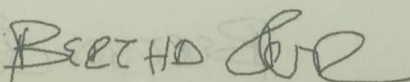
REMISIÓN SI ☐ NO ☒ ARL SI ☐ NO ☒ EPS SI ☐ NO ☒

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

CONTINUAR CON MEDIDAS DE AUTOCUIDADO, RECOMENDACIONES GENERALES Y DE SALUD OCUPACIONAL, PREVENCIÓN COVID 19, DIETA Y EJERCICIO 3 V /SEM 30 MIN POR VEZ, MEDIDAS DE COMPRESIÓN BAJA, CORRECCIÓN VISUAL SEGUN INDICACIONES DE


Jra. Erika M. Pera Galvez
C.C. 52195763
Med. Especialista SST
Reent. 10519/2018

ERIKA MARCELA PERA GALVEZ
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD
OCUPACIONAL
CC: 52195763 RM: RESOL10519 DE 05/09/2018


Trabajador: BERTHA CECILIA RUIZ CONDE
CC 52203584

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biométrica

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19 Teléfono: 6016264247-3183832985-3115117029. NIT 900157744
Email: menricardo19@hotmail.com

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
Nit:NI					
Cédula ciudadanía:CC <input type="text" value="NI"/> <input type="text" value="900157744"/> - <input type="text" value="0"/>					
Cédula extranjería:CE					
Naturaleza Jurídica <input type="text" value="Privada"/> <input type="button" value="Prestadores acreditados en salud"/>					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento <input type="text" value="Bogotá D.C"/> Municipio <input type="text" value="BOGOTÁ"/>					
Código de Prestador <input type="text" value="1100117432"/> - <input type="text" value="01"/>					
Nombre del Prestador <input type="text" value="SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS"/>					
Clase de Prestador <input type="text" value="Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS"/> Empresa Social del Estado <input type="text" value="NO"/>					
Dirección <input type="text" value="CALLE 27 SUR No 19-19"/>					
Teléfono(s) <input type="text" value="601 6264247 - 3115117029 - 3183832985"/>					
Fax <input type="text"/>					
Correo Electrónico <input type="text" value="ocupacional.santaelena@gmail.com"/>					
Razón Social <input type="text" value="SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS"/>					
Representante Legal <input type="text" value="ALBA LUZ BALAGUERA RODRIGUEZ"/>					
Nivel Atención Prestador <input type="text"/> Carácter Territorial <input type="text"/>					
Fecha de Inscripción <input type="text" value="20070627"/> Fecha de Vencimiento <input type="text" value="20250831"/>					

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: **jueves 03 de abril de 2025 (1:42 p.m.)**

REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES

SEDES

SERVICIOS

CAPACIDAD

MEDIDAS DE SEGURIDAD

SANCIONES

NIT/CC

-

Naturaleza Jurídica

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador

-

Clase de Prestador

Empresa Social del Estado

Nivel Atención Prestador

Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento

Municipio

Código de la Sede

-

Nombre de la Sede

SERVICIO

Grupo

Número Distintivo de Habilitación del Servicio

Servicio

Horarios

Modalidades

Intramural

Extramural

Telemedicina

Telemedicina Prestador de Referencia

Telemedicina Prestador de Remisor

Especificidades

Complejidad

Fecha apertura del servicio

AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: **jueves 03 de abril de 2025 (1:43 p.m.)**

(8) registros encontrados.

1						
Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100117432	01	SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0018859
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100117432	01	SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS	337 -OPTOMETRÍA	DHSS0442163
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100117432	01	SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0018860
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100117432	01	SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	DHSS0018861
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100117432	01	SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS	423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DHSS0630258
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100117432	01	SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0018862
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100117432	01	SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0018863
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100117432	01	SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS	740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	DHSS0018864
1						