PROMEDLAB PROFESIONALES EN MEDICINA LABORAL	**PROFESIONALES EN MEDICINA LABORAL SAS** **Resolución Secretaria de Salud del Tolima** **No. 131 del 6 de Febrero de 2020** **Código Prestador: 7300103056**	**Id: 1-3374**
	CONCEPTO DE APTITUD LABORAL INGRESO	**Página 1 de 1**

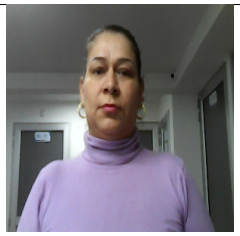
Fecha: 2024-09-23 **SIIPS Web 5.0.0**

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA

Empresa:	CLIENTES VARIOS		
Cargo:	CONTRATISTA	Ciudad:	IBAGUE

IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

Apellidos y Nombres:	VILLA OLAYA LUISA ALEXANDRA
Documento Identidad:	CC 28540152
Fecha de Nacimiento:	1983-06-04
Sexo:	F
Estado Civil:	Ulibre
ARL:	NO REFIERE
Dirección:	CALLE 97 N 21 SUR -73 APTO 504
Teléfono:	3163062117



EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL:	Si		
VISIOMETRIA:	No	ESPIROMETRIA:	No
AUDIOMETRIA:	No	LABORATORIOS:	No
OPTOMETRIA:	No	OTROS EXAMENES:	No

CALIFICACION DE APTITUD

CONCEPTO MEDICO: **Sin Restricción para ejercer cargo**

Causal: NINGUNA

Observaciones: CLASIFICACIÓN OSTEOMUSCULAR SEGÚN GATISO RESOLUCIÓN 2844 DE 2007
No caso
Se hace examen médico OCUPACIONAL DE INGRESO con énfasis osteomuscular sin evidencia altercaciones que puedan afectar las actividades que desempeñe en su trabajo como movimientos repetitivos o levantamiento de cargas.
Se realiza examen visual por medico laboral con tabla de SNELL dentro de parámetros normales
RECOMENDACIONES POR PATOLOGÍA DE PESO: Su alteración de peso no le genera ninguna restricción para el cargo se recomienda manejo por su EPS para control y seguimiento

INMUNIZACIONES: No Porta Carnet

DECLARACION DEL TRABADOR: He sido informado sobre la legislación vigente en relación con el resguardo y confidencialidad de las Evaluaciones Médicas Ocupacionales, específicamente la RESOLUCION 2346 de 2007, en su artículo 9no: personal responsable de realizar las evaluaciones médicas ocupacionales. Además de la RESOLUCION 1918 de 2009 Articulo 17: Custodia y entrega de las evaluaciones médicas ocupacionales y de las historias clínicas ocupacionales. Certifico que las respuestas dadas por mí en éste exámen son verídicas y completas y autorizo a Empresa PROFESIONALES EN MEDICINA LABORAL SAS, a realizar el Exámen Médico Ocupacional y exámenes complementarios. Autorizo también suministrar a la empresa CLIENTES VARIOS la información requerida para el buen cumplimiento del Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo quien ejercerá vigilancia y control sobre la misma, bajo los más estictos parámetros de confidencialidad y reserva.

LEAL LOZANO JOHN JAIRO
Licencia: RESOLUCION S.O 000937/2021 RM 295/2007
SALUD OCUPACIONAL Y PROTECCION DE RIESGOS LABORALES

VILLA OLAYA LUISA ALEXANDRA
CC 28540152