

<b>DR. LUIS FERNANDO PARRA FLOREZ</b> REG MEDICO 763850 LICENCIA SST 395-29 Marzo 2016									
<b>CONCEPTO DE EVALUACION MEDICA LABORAL DE INGRESO</b> <b>ENFASIS OSTEOARTROMUSCULAR</b>									
DATOS DEL ASPIRANTE									
<b>PAZ</b>		<b>VALENCIA</b>		<b>XIMENA</b>		<b>LAURA</b>		ID	Tipo: CC <input checked="" type="checkbox"/>
Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre		Segundo nombre		Número: 1.118.298.393	
EMPRESA				CARGO			FECHA Y CIUDAD DEL EXAMEN		
PÚBLICA				PROFESIONAL			10/09/2024		CALI
EPS	SURA		AFP	PORVENIR	EDAD	33	DD / MM /AA		Ciudad

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS REALIZADAS		SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
FROTIS FARINGEO		HEMOGRAMA		
COPROLOGICO		AUDIOMETRIA		
TRIGLICERIDOS		OPTOMETRIA		
		ESPIROMETRIA		
		SEROLOGIA		
		KOH DE UNAS		


**OBSERVACIONES** (Especificar hallazgos anormales en las pruebas)  
 El paciente utiliza gafas para corregir la miopía. La prescripción actual es adecuada para mejorar la agudeza visual y mitigar los síntomas asociados.

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL	
<input type="checkbox"/> EXAMEN DE INGRESO SATISFACTORIO <input checked="" type="checkbox"/> EXAMEN DE INGRESO CON RECOMENDACIONES <input type="checkbox"/> APLAZADO - REQUIERE OTRAS EVALUACIONES	

**COMENTARIOS** (Especificar Restricciones, causas de no aptitud temporal o definitiva, recomendaciones médicas)  
 EXAMEN DE INGRESO SATISFACTORIO, SE RECOMIENDA: USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN EL CARGO A OCUPAR, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, EJERCICIO, REPORTE OPORTUNO DE INCIDENTES O ACCIDENTES LABORALES.

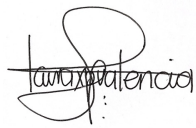
SE SUGIERE INGRESAR A SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA			
<input checked="" type="checkbox"/> VISUAL	<input type="checkbox"/> BIOMECANICO	<input type="checkbox"/> BIOLOGICO	
<input type="checkbox"/> AUDITIVO	<input type="checkbox"/> RESPIRATORIO	<input type="checkbox"/> BAJAS TEMPERATURAS	
<input type="checkbox"/> CARDIOVASCULAR	<input checked="" type="checkbox"/> PSICOLABORAL	<input type="checkbox"/> RIESGOS QUIMICOS	
CONDUCTA			
<input type="checkbox"/> REMISION A EPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REMISION A ARL	<input type="checkbox"/>

Certifico que todo lo manifestado por mi en esta historia es verídico y que no he omitido información relacionada con mi estado o antecedentes de salud. Los resultados y conceptos del presente examen podrían ser utilizados para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional, como lo exige la reglamentación legal vigente. Dejo constancia de haber sido informado por el medico acerca de mis condiciones de salud y concepto del presente examen.



Luis Fernando Parra Florez, MD  
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL  
C.C.O. 54.137.995 de Palmira (Valle)  
Registro Medico: 76-3850  
Resolución N: 395-29 Marzo 2016

FIRMA DIGITAL



**MEDICO SST: LUIS FERNANDO PARRA FLOREZ**  
**RM:763850; LIC SST 395-Marzo 2016**

**Trabajador: LAURA XIMENA PAZ VALENCIA**  
**Documento: 1.118.298.393**

La presente certificación se expide con base en la Historia Ocupacional del Trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 006398 del 20 de diciembre de 1991, Resolución 2346 del 11 de Julio del 2007, Resolución 1918 del 5 de Junio de 2009 y Resolución 1409 de 2012. El contenido de la misma no podrá comunicarse o darse a conocer, salvo en los siguientes casos: cuando medie mandato judicial, por autorización expresa, escrita y con firma del trabajador interesado, y por solicitud de las autoridades competentes de seguridad social, Ministerio del trabajo o salud.

<b>DR LUIS FERNANDO PARRA FLOREZ , MEDICO LABORAL ,ESPECIALISTA EN SST LIC SST : 395/16</b>
---