

**INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD**

INGRESO

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

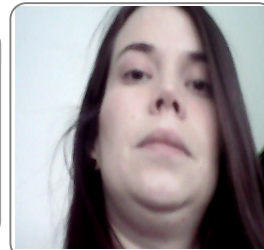
**DATOS DEL PACIENTE**

Fecha **29/01/2025 10:08:00** Empresa **PARTICULAR**

Nombre **JULIANA ANDREA CORREDOR ANGARITA**

Doc. Identidad **CC 1015437721**

Cargo **MEDICO**



**SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS**

EXAMEN MEDICO DE INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**CONCEPTO**

Sin limitaciones o restricciones para la labor

**RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES**

RECOMENDACIONES PREVENTIVAS: MANTENER ADECUADA HIGIENE POSTURAL , EMPLEAR PAUSAS ACTIVAS DIARIAS DURANTE LA ACTIVIDAD LABORAL ,SEGUIR NORMAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO.

IMC 22

EDAD:31 AÑOS

SIN ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES.

**RESTRICCIONES LABORALES**

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

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

**REMISIÓN**

SI ☐ NO ☒ **ARL**

SI ☐ NO ☐ **EPS**

SI ☐ NO ☐

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

Maria Isabel Castilla Nuñez  
Méd. Salud Ocupacional  
#13588

MARIA ISABEL CASTILLA NUÑEZ, CC

1065636253.

RESOLUCIÓN No. 13880 de 05/03/2024

MÉDICO ESPECIALISTA EN

GERENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL  
TRABAJO.

Trabajador: JULIANA ANDREA CORREDOR

CC: 1015437721

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Dirección: CRA 13 A 98 46 LC2 Teléfono: 7570405

Email: SERVICIOS@MEDICINAEMPRESARIAL.COM



Captura Biometrica