



CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CAUCA
comfacauca
al servicio del trabajador y su familia

NIT. 891500182-0
Calle 2 N # 6 A 54 Barrio Modelo
Popayán - Santander de Quilichao - Puerto Tejada
Cel: 3174378962 - Tel: (032) 8206860
E-mail: ips@comfacauca.com



N° 88.374

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL					
10	01	2023	POPAYÁN (CAUCA, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO					
Día	MES	AÑO	Ciudad						
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE									
PARTICULARES POPAYAN SALUD OCUPACIONAL				PARTICULARES					
Nombre de la empresa				Empresa en misión					
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)									
ORTIZ MERA LILIAN NATALIA				Genero		Edad		Documento de Identificación	
				FEMENINO		37 AÑOS 0 MESES 23 DÍAS		CC Tipo	
Apellidos y Nombres									
Cargos									
ABOGADA									
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL									
CONDICIONES DE SALUD ACORDES CON LOS REQUERIMIENTOS DEL PERFIL DEL CARGO									
Observaciones: SIN RESTRICCION									
N/A		NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)							
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO		RECOMENDACIONES			
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA		NO APLICA			
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:									
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO <input checked="" type="checkbox"/>									
RECOMENDACIONES MÉDICAS			RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES			
SAR CORRECCIÓN VISUAL : USA LENTES			PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL : EDUCAR EN CUIDADOS			HABITOS SALUDABLES			
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO : ANUAL DE OPTOMETRA			CAPACITACIÓN : PROMOVER EDUCACIÓN CONTÍNUA EN SST EMPRESARIAL, AUTOCUIDADO INTEGRAL Y HÁBITOS DE VIDA Y DE TRABAJO SALUDABLES, PROPICIAR UN AMBIENTE DE TRABAJO SEGURO Y DE SANA CONVIVENCIA, EDUCAR EN USO DE EPP/EPI REQUERIDOS, PREVENCIÓN DE EVENTOS AL/EL Y REPORTE OPORTUNO DE DICHSO EVENTOS.			ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA : SEGUIR HABITO			
VALORACIÓN POR EPS : CONTROLES PREVENTIVOS PYP						DIETA BALANCEADA : EVITAR SOBREPESO			
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES									
SE ATIENDE A TRABAJADOR CON PROTECCIÓN SEGÚN BIOSEGURIDAD POR PANDEMIA SARS COV2, CON TAPABOCAS N95, BATA ANTIFLUIDO USO DE GEL DESINFECTANTE Y ALCOHOL PARA MANOS Y SUPERFICIES.									
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Ful informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verdícas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.									
Médico				Aspirante o Trabajador					
 Firma: _____ Nombre: QUINTERO BOLAÑOS ANGELA MARIA R. M.: 19737/98 L.S.O.: 00364/				 Código de Seguridad 167001U88374					
				 Firma: _____ Nombre: ORTIZ MERA LILIAN NATALIA CC: 1061684921					