



NIT. 900235365-7

OCUPACIONAL

FECHA DE REGISTRO 04-feb.-25

CIUDAD CALI VALLE DEL CAUCA

TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

INGRESO



RAZON SOCIAL

INDEPENDIENTE

HERNANDEZ ORDOÑEZ	INGRID JANETH	34318958	FEMENINO	CASADO	42
APELLIDOS	NOMBRE	DOCUMENTO ID.	GÉNERO	ESTADO CIVIL	EDAD
CARGO	COORDINADORA TECNICA				

CONCEPTO MÉDICO

CON PATOLOGIA QUE NO RESTRINGE O LIMITA SU LABOR

OBSERVACIONES ADICIONALES (incluir motivo de aplazamiento)

RESTRICCIONES**REMISIONES**

REMISION A EPS	SI	OPTOMETRA
	OTROS	
REMISION A ARL	NO	

RECOMENDACIONES

REUBICACION	NO	
RECOMENDACIONES A LA EMPRESA	EDUCAR EN MANEJO DE ESTRÉS	
	EDUCAR EN SALUD VISUAL	
	EDUCAR EN RIESGO BIOLÓGICO	
	EDUCAR EN PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	
	EDUCAR EN ESTILOS DE VIDA Y TRABAJOS SALUDABLES	
OTRAS RECOMENDACIONES	INGRESAR A SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA OCUPACION	
	ERGONOMICO	PSICOSOCIAL
	VISUAL	
	USO DE CORRECCION OPTICA ADECUADA EN SU LABOR DIARIA, EDUCACION EN DIETA BALANCEADA, ACTIVIDAD FISICA DIARIA, PROMOVER AUTOCUIDADO, SEGUIR LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD TALES COMO LAVADO FRECUENTE DE MANOS, Y DEMAS LINEAMIENTOS RECOMENDADOS POR EL GOBIERNO NACIONAL PARA LA PREVENCION Y CONTENCIÓN DEL COVID-19	

FIRMA DEL MEDIC

NOMBRE DEL MEDICO

REGISTRO:

ALBERTO SANCHEZ DE LA PA

LIC. 2556 DE 22-12-2020

FIRMA

TRABAJADOR

DOC. IDENTIDAD

INGRID JANETH

34318958

HERNANDEZ ORDOÑEZ

HSE / Q OCUPACIONAL LIMITADA

Dirección: Calle 19 Norte # 5N - 35 - Consultorio 409 - Telefono: 667 80 80 Ext 104 - Cali - Valle del Cauca

hseqocupacional@hotmail.com