**SOLAB SAS**
Nit. 900724151 - 6
Dirección: CR 3 A 24 113
Tel: (5) 4235858 - 4361949

# INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

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

## DATOS DEL PACIENTE

Fecha **27/12/2023 07:30:00** Empresa **PARTICULAR**

Nombre **MARIA MARTHA CONSUEGRA FERNANDEZ**

Cargo **AUXILIAR DE ENFERMERIA** Doc. Identidad **CC 1082918510**

## SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

| | | |
|---|---|---|
| 1 EXAMEN FISICO OSTEO MUSCULAR | 2 | 3 |
| 4 | 5 | 6 |
| 7 | 8 | 9 |

| EXAMEN DE INGRESO | SI | NO |
|---|---|---|
| Sin restricciones para el cargo | ○ | ○ |
| Con restricciones para el cargo | ○ | ○ |
| Requiere recomendaciones especificas para el cargo | ⊗ | ○ |
| Aplazado | ○ | ○ |
| Apto para trabajar en alturas | ○ | ○ |
| Apto para trabajar en espacios confinados | ○ | ○ |
| Apto para manipulación de alimentos | ○ | ○ |
| Apto para conducir | ○ | ○ |

| EXAMEN PERIÓDICO | SI | NO |
|---|---|---|
| Sin restricciones para continuar desempeñando el cargo | ○ | ○ |
| Con restricciones para continuar desempeñando el cargo | ○ | ○ |
| Requiere recomendaciones especificas | ○ | ○ |
| Requiere reubicación laboral | ○ | ○ |
| Apto para trabajar en alturas | ○ | ○ |
| Apto para manipulación de alimentos | ○ | ○ |
| Apto para conducir | ○ | ○ |

| EXAMEN DE RETIRO | SI | NO |
|---|---|---|
| Enfermedad laboral | ○ | ○ |
| Secuelas de Accidentes de Trabajo | ○ | ○ |
| Enfermedad Común | ○ | ○ |

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**
Visual ○ Auditivo ○ Respiratorio ○ Cardiovascular ⊗ Psicosocial ○ Ergonómico ○ Otros ○

| REMISIÓN | SI ⊗ | NO ○ | ARL | SI ○ | NO ○ | EPS | SI ⊗ | NO ○ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

-HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, HABITOS SALUDABLES, USO DEL EPP PARA LA LABOR.

-DIETA Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

-VALORACION POR NUTRICION Y MEDICINA INTERNA EN SU EPS

-VALORACION POR OPTOMETRIA EN SU EPS

-SE INSISTE EN MONITOREO AMBULATORIO DE TENSION ARTERIAL Y CONTROL POR MEDICINA GENERAL DE EPS

Katherine Castro Gil

DRA. KATEHERINE MARIA CASTRO GIL
RM 0150

Trabajador: MARIA MARTHA CONSUEGRA