

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Fecha de Impresión: 2019/12/05 03:15:02 pm

DATOS DE INSTITUCIÓN

Nombre:	FUNDACION MEDICA MIRA TU SALUD		
Dirección	BOGOTA	Nit:	830104032-4
e-mail:	coordinacionso@miratusalud.com.co	Teléfonos:	4173131



TIPO EXAMEN: INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA EXAMEN: 2019-12-05 15:02:59

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres Y Apellidos		LUZ DARI PULIDO ESTUPIÑAN			Identificación		CC	1023906520		
Fecha de nacimiento		1991-04-01		Edad	28		Telefonos		3162937192	
Dirección		CL 36 8 3 C 14		Municipio		Bogotá, D.C.		EPS	Sanitas	
ARL		SURA			Fondo de Pensiones			PORVENIR S.A.		

DATOS EMPRESA

EMPRESA CONTRATANTE	ATENCION A PARTICULARES	EMPRESA USUARIA	NO APLICA
CARGO	PSICOLOGA	FECHA DE INGRESO	

EXAMENES REALIZADOS

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL	
------------------------------	--

CONCEPTO DE APTITUD

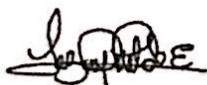
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL	APTO CON ALTERACIÓN QUE NO LIMITA SU LABOR (Posee alguna patología o condición física que NO INTERFIERE con su capacidad laboral)	USO DE ANTEOJOS PERMANENTE PARA SU LABOR POR DEFECTO REFRACTIVO POR ANTECEDENTES.....
CONCEPTO ESPECIFICO 1	NO APLICA	
CONCEPTO ESPECIFICO 2	NO APLICA	
RESTRICCIÓN	NO APLICA	
REUBICACIÓN	NO APLICA	
REMISION EPS	NO	

RECOMENDACIONES

INDUCCIÓN ESPECÍFICA AL CARGO O REINDUCCIÓN
ACONDICIONAMIENTO FÍSICO O PAUSAS ACTIVAS DIETA Y EJERCICIOS.
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL CUANDO LO REQUIERA.
HIGIENE POSTURAL Y/O MANEJO DE CARGAS
VALORACIÓN OCUPACIONAL O PARACLÍNICOS PERIÓDICOS
CHEQUEOS POR EPS Y HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE

"Certifico que la información por mí aportada es veraz y que fui informado acerca de la confidencialidad de la misma, así como de los resultados de los exámenes paraclínicos practicados de acuerdo con los términos de la Resolución 2346 de 2007 y en especial la Resolución 1918 de 2009 del Ministerio de la Protección Social. En ese sentido Autorizo a la Fundación Médica Mira Tu Salud a realizar los exámenes clínicos y paraclínicos pertinentes, a mantener dentro de su archivo de historias clínicas de Salud Ocupacional y con fines estrictamente médicos, el original y/o copia de mi historia clínica ocupacional y además a suministrarla a las entidades administrativas o judiciales autorizadas por la ley, en especial a las del sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP y juntas de calificación de invalidez) que las requieran, como parte del proceso de calificación de origen de enfermedad y/o accidente, así como para calificación de la pérdida de la capacidad laboral, también a proporcionar la información de los resultados de mis exámenes paraclínicos con el fin de que la empresa contratista implemente y ejecute los SVE respectivos."


DR. HARRISON A. BARÓN A.
EPS SALUD OCUPACIONAL
U. ROSARIO
C.E. 7879488-874.
LIC. 4843 / 2014.



CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Fecha de Impresión: 2019/12/05 03:15:02 pm

HARRISON AUGUSTO BARON AVILA.

RM: 1578 de 2001

Firma y sello del médico evaluador

CC 1023906520

Firma del trabajador evaluado

