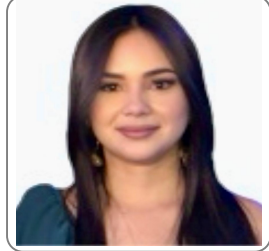


**ATENCION MEDICALIZADA INTEGRAL S.A.S**

Nit. 900817924 - 2

Dirección: Calle14b #12a-71

Tel: 7292446

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 **30/12/2025 09:30:00** Empresa **MUNICIPIO DE MAICAO**Nombre **NEIDIS LICHÉL ARIZA FIGUEROA**Cargo **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**Doc. Identidad **CC 1124053383****SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS**

1 EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

2

3

4

5

6

7

8

9

EXAMEN DE INGRESO

SI

NO

NO APLICA FALTA INFORMACIÓN

Sin limitaciones o restricciones para el cargo

☒☐☐☐

Aplazado

☐☐☐☐

Con restricciones para el cargo

☐☐☐☐

Cumple con los requisitos de salud para trabajar en alturas

☐☐☐☐

Cumple con los req. de salud para trabajar en espacios confinados

☐☐☐☐

Cumple con los req. de salud para trab. con equipos de suministro de aire o autocontenido

☐☐☐☐

Cumple con los requisitos de salud para participar en brigadas

☐☐☐☐

Cumple con los requisitos de salud para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista

☐☐☐☐**EXAMEN PERIÓDICO**

SI

NO

Cumple con las condiciones para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones

☐☐

Con hallazgos que requieren restricciones de actividades

☐☐

Requiere reubicación laboral temporal

☐☐

Requiere reubicación laboral permanente

☐☐

Sin limitaciones o restricciones para trabajar en alturas

☐☐

Sin lim. o restricciones para trabajar en espacios confinados

☐☐**EXAMEN DE RETIRO**

SI

NO

Sospecha de enfermedad Profesional

☐☐Secuelas de Accidentes de Trabajo
Enfermedad Común☐☐**PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**Visual ☐Auditivo ☐Respiratorio ☐Cardiovascular ☐Psicosocial ☐Ergonómico ☒Otros ☐**REMISIÓN**SI ☐NO ☒

ARL

SI ☐NO ☐

EPS

SI ☐NO ☐

APTO(A) PARA EL CARGO.

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES: INDUCCION AL CARGO CULTURA DE AUTOCUIDADO EN EL SITIO DE TRABAJO, ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE (DISMINUIR CONSUMO DE CARBOHIDRATOS Y LÍPIDOS COMO FACTOR PROTECTOR), REALIZAR

L. VALCARCEL

Especialidad: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CC: 1235255874 RM: 1217

Trabajador: NEIDIS LICHÉL ARIZA FIGUEROA

CC 1124053383

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biométrica

Dirección: Calle14b #12a-71 Teléfono: 7292446

Email: secretaria@amisasguajira.com

Página 1 de 2



ATENCIÓN MEDICALIZADA INTEGRAL S.A.S

Nit. 900817924 - 2

Dirección: Calle 14b #12a-71

Tel: 7292446

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, ALTERNAR POSICION SEDESTACION / BIPEDESTACION. MANTENER MEDIDAS ERGONOMICAS EN EL PUESTO DE TRABAJO. USO OBLIGATORIO DE EPP ACORDE A LA TAREA, CONOCER Y CUMPLIR EL SGSST DE LA EMPRESA
RECOMENDACIONES GENERALES: EDUCACION EN MEDIDAS DE PROTECCION CONTRA ENFERMEDADES CONTAGIOSAS: USO DE TAPABOCA, LAVADO FRECUENTE DE MANOS, DISTANCIA FISICA.

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

L. VALCARCEL
Especialidad: SEGURIDAD Y SALUD EN EL
TRABAJO
CC: 1235255874 RM: 1217

Trabajador: NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA
CC 1124053383

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica