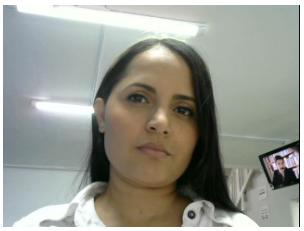
Intersalud Ocupacional Seguridad y Salud en el Trabajo	**CERTIFICADO DE APTITUD** **Rem: 78386**	**GO-PSIPS-FO2-V5** **VERSION 5**	

TIPO EXAMEN	FECHA
Examen Medico Ocupacional	2018-08-10
Municipio	
CALI-Valle del Cauca	

I. INFORMACION DE LA EMPRESA QUE SOLICITA EL SERVICIO

EMPRESA DESTINATARIA DEL TRABAJADOR: **0 - PARTICULAR**		ACTIVIDAD ECONÓMICA**:**
EMPRESA USUARIA DEL TRABAJADOR: **-**		
CIUDAD: **CALI**	DIRECCION:	TELEFONO:

II. INFORMACION DEL TRABAJADOR

CC No. **1144149649**		APELLIDOS Y NOMBRES :**LOPEZ SEMANATE KRISTEL JOHANA**	
FECHA DE NACIMIENTO: **1991-04-29**	Edad: **27**	NIVEL DE ESCOLARIDAD: **Post_grado**	ESTADO CIVIL: **Union_libre**
LUGAR DE NACIMIENTO: **CALI**	SEXO**: Femenino**	DIRECCION RESIDENCIA: **carrera 1B #51-36**	TELEFONO: **3122655460**
EPS**: Comfenalco Valle EPS**	ARL: **SURAMERICANA ARP-SURA**	AFP: **PORVENIR**	
CARGO ACTUAL O A DESEMPEÑAR:**PSICOLOGA**	EXPERIENCIA EN EL CARGO: Años	Meses	

XV. CONCEPTO OCUPACIONAL PARA EL CARGO

	Sin Restricciones	Aplazado	Con Restricciones
Concepto Ocupacional para el Cargo	X		

Aptitud para Labores Específicas	Sin Restricciones	Aplazado	Con Restricciones	No Aplica
Aptitud Para el Trabajo en Alturas				X
Aptitud Para el Trabajo en Espacios Confinados				X
Aptitud Para el Trabajo en Caliente				X
Aptitud Para Trabajar con Electricidad				X
Aptitud Para Manipulacion de Alimentos				X
Operar Montacargas				X
Izaje de Cargas				X

Observaciones:

XV. CONCEPTO DE RETIRO

Observaciones:

PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (PVE)

Auditivo	
Ergonómico	**X**
Respiratorio	
Químico	
Biológico	
Psicosocial	
Visual	
Cardiovascular	
Dermatologico	

RECOMENDACIONES

Uso de EPP	
Auto-cuidado	**X**
Pausas Activas	**X**
Higiene Postural	**X**

EXAMENES REALIZADOS:

Examen Medico Ocupacional .

Estilo de vida saludable	**X**
Seguir recomendaciones de S.I	

Otras: **Mejorar Estilo de vida saludable dieta y ejercicio**
Control anual por optometría en su eps

REMISIONES	RESTRICCIONES
NINGUNA	
Observaciones:	Observaciones:

111781

LA CUSTODIA DE LAS EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES Y DE LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL ESTARÁ A CARGO DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL QUE LA GENERO EN CURSO DE LA ATENCIÓN. LOS MÉDICOS ESPECIALISTAS EN MEDICINA DEL TRABAJO O SALUD OCUPACIONAL QUE FORMEN PARTE DE LOS SERVICIOS MÉDICOS DE LA EMPRESA, TENDRÁN LA GUARDA Y CUSTODIA DE LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL: ARTICULO 16 DE LA RESOLUCIÓN 2346 DE 2007, MODIFICADO ARTICULO 17 RESOLUCIÓN 1918 DEL 2009.

Felipe Bejarano

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO EVALUADOR

Nombre: **Felipe Bejarano Ocampo**
N°. Licencia: **10193-10-2017**

PACIENTE EVALUADO
Nombre: **LOPEZ SEMANATE KRISTEL JOHANA**
C.C: 1144149649