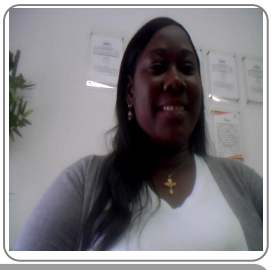
SALUD OCUPACIONAL DISTRITAL S.A.S
Nit. 900667031 - 6
Dirección: CL 5 # 15-80 entrada al Firme Buenaventura
Tel: 2418663

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso (X) | Periódico ( ) | Retiro ( ) | Post incapacidad ( ) | Caso ocupacional ( )
Control ( ) | Reubicación ( ) | Ingreso al SVE ( ) | Trabajo en alturas ( )



DATOS DEL PACIENTE

Fecha **29/05/2025 14:22:00** Empresa **PARTICULAR**

Nombre **LINA MARIA HERNANDEZ ANGULO**

Cargo **CONTADORA** Doc. Identidad **CC 1143935666**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 ANEXO EXAMEN ENFASIS OSTEOMUSCULAR	2	3
4	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACIÓN
Apto para el cargo	(X)	( )	( )	( )
Aplazado	( )	( )	( )	( )
Apto con restricciones	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )	( )	( )
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	( )	( )	( )	( )
Apto para participar en la brigada	( )	( )	( )	( )
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	( )	( )	( )	( )

EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	( )	( )
Requiere restricciones de actividades	( )	( )
Requiere reubicación laboral temporal	( )	( )
Requiere reubicación laboral permanente	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Sospecha de enfermedad Profesional	( )	( )
Secuelas de Accidentes de Trabajo	( )	( )
Enfermedad Común	( )	( )

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ( ) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular (X) Psicosocial ( ) Ergonómico (X) Otros ( )

REMISIÓN	SI	NO	ARL	SI	NO	EPS NUTRICIONISTA	SI	NO
	(X)	( )		( )	(X)		(X)	( )

APTO PARA EL CARGO
1.DIETA SANA, EJERCICIO
2.SEGUIMIENTO EN EPS POR NUTRICION IMC 38. 3.TERMINAR ESQUEMA DE VACUNACION COVID-19 SEGUN DETERMINACION DEL PACIENTE.

AURA MARIA DELGADO HENRIQUEZ
MEDICO LABORAL
REG.761231/2010
LICENCIA SST 1461-2021

Trabajador: LINA MARIA HERNANDEZ ANGULO
CC 1143935666
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biometrica

4.PAUSA ACTIVA

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

AURA MARIA DELGADO HENRIQUEZ
MEDICO LABORAL
REG.761231/2010
LICENCIA SST 1461-2021

Trabajador: LINA MARIA HERNANDEZ ANGULO
CC 1143935666
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biometrica