

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



PROFESIONALES DE LA
SALUD VILLA MAYOR
CRC PROFESIONALES DE LA SALUD VILLA MAYOR SAS
NIT: 900708180-2

EXÁMENES PARA:
SALUD OCUPACIONAL
LABORATORIO CLÍNICO
LICENCIA DE CONDUCCIÓN



EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 52027017-15823

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	14/01/2020 - BOGOTA D.C	Tipo de Examen:	INGRESO
Paciente:	LUZ ANGELA REY PAEZ	Identificación:	52027017
Género:	FEMENINO	Edad:	50
Fecha Nacimiento:	04/01/1970	Teléfono:	
Estado Civil:	CASADO(A)	Móvil:	3153415409
Dirección:	CLL6B#79-57	Cargo:	PROFESIONAL DE ENLACE
Escolaridad:	ESPECIALIZACION	EPS:	SANITAS S.A.
Empresa:	PARTICULAR -	ARL:	SURA
		AFP:	PORVENIR S.A.

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

VISIOMETRÍA

PAUTAS DE HIGIENE VISUAL ; VALORACION OPTOMETRIA EPS ; USO RX VISION PROXIMA ; USO EPP VISUAL ; INGRESAR SVE ; CONTROL INMEDIATO

MEDICINA OCUPACIONAL

HIGIENE POSTURAL, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS CADA DOS HORAS, DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y GRASAS, EJERCICIO AL MENOS 3 VECES POR SEMANA POR LO MENOS 1 HORA AL DÍA, VALORACIÓN POR NUTRICION EN EPS.

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

Observaciones: ESTE EXAMEN SE REALIZA EN CONDICIONES DE REPOSO. NO SE EVIDENCIA LIMITACIÓN O RIESGO PARA QUE EL TRABAJADOR MOVILICE CARGAS CON EL PESO ADECUADO PARA SU IMC Y SU CONDICION FISICA O PARA REALIZAR ACTIVIDADES QUE IMPLIQUEN POSTURAS FORZADAS SOSTENIDAS O MOVIMIENTOS REPETITIVOS PROLONGADOS. EVALUACION CON ENFASIS EN ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES.

Tipo de Restricción

Condiciones, Factores, Agentes Asociados

Permanente

NO

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

VISUAL

PPyP

Información de Remisiones

OPTOMETRÍA

NUTRICION

En la fecha, yo, mayor de edad, identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que SI he recibido toda la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y paraclínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto. De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a la IPS para realizarme los exámenes clínicos y paraclínicos solicitados por mi empleador o entidad remitente, para realizar la toma de muestras de sangre y otros fluidos corporales y a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el Informe de Condiciones de Salud que será entregado a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda. En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012, autorizo a la IPS para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos. Las respuestas dadas por mí están completas y son verídicas. Firmo para constancia.

[Firma de Jim Roger Sanchez Benavidez]

JIM R. SANCHEZ B.
Médico Cirujano
R.M.79.762.200 - S.S.B.
L.S.O. 25 04/01/2019



[Firma de Luz Angela Rey Paez]

JIM ROGER SANCHEZ BENAVIDEZ

26 04/01/2019 79762200

LUZ ANGELA REY PAEZ

52027017

Médico Especialista en Salud Laboral

CRC PROFESIONALES DE LA
SALUD VILLA MAYOR SAS



Nit. 900.708.180 - 2
Transv. 35 # 32B - 36 Sur
Tels. 713 86 36 - 561 43 85



EXÁMENES PARA:
SALUD OCUPACIONAL
LABORATORIO CLÍNICO
LICENCIA DE CONDUCCIÓN



CRC PROFESIONALES DE LA SALUD VILLA MAYOR SAS
900708180-2

CERTIFICADO VISUAL

Fecha	14/01/2020	Tipo Examen	INGRESO
Nombre	LUZ ANGELA REY PAEZ	Cedula	52027017
Sexo	FEMENINO	E.P.S.	SANITAS S.A.
Edad	50	Teléfono	
Dirección	CLL6B#79-57	Cargo	PROFESIONAL DE ENLACE
Empresa	PARTICULAR -		

Resultado ANORMAL.

Impresión Diagnóstica AMETROPE SIN CORRECCION

Recomendaciones PAUTAS DE HIGIENE VISUAL ; VALORACION OPTOMETRIA EPS ; USO RX VISION PROXIMA ; USO EPP VISUAL ; INGRESAR SVE ; CONTROL INMEDIATO

Dr. Edgar Fabian Barriga Cordoba
OPTOMETRA
ESPECIALISTA EN SST
CINCO 555 LSST 0851

EDGAR FABIAN BARRIGA CORDOBA

79563576

Firma Profesional

Registro

LUZ ANGELA REY PAEZ

52027017

Firma Empleado

Cedula