I. Tipo de Examen PREEMPLEO 2. Fecha de Examen (MM-DD-AAAA) 1/12/2017 Medellin - Antioquin Informacion General	comfama			CONCEPTO MI OCUPACION NRO. 200933	NAL		
Nombre Complete MARIBEL (**) Apellidos Completes SAL DARRIAGA GARCIA	1. Tipo de Examen PREEMPLEO			2. Fecha del Examen (MM-DD-AAAA) 1/12/2017 Medellín - Antioquia			
Tipo I Cargo Aspirado OTROS CARGOS ADMON PARTICULAR Tipo Conculsion MEDICA OCUPACIONAL CONCULSION MEDICA CO	-						
Fecha J. Lugar de Nac. 1.711/1993 Ciudad Concordia Dplo Antioquia Estado Civil SOLTERO (a) Lugar de Residencia CALLE 137 A SUR N 50 A 32 Datos de la Empresa Nit Razón Social Actividad Económica PARTICULAR OTRAS CLASIFICACIONES NO Aseguradoras EPS IPS ARP SURA ARL SURA ARL SURA Informacion Laboral Oficio Actual/Aspirado FUNCIONES ADMINISTRATIVAS Conclusiones Conclusiones Tipo Conclusiones Conclusiones Conclusiones Conclusiones Conclusion MEDICA OCUPACIONAL CUMPLE EL PERFIL ISIN HALLAZGOS AL EXAMEN OSTEOMUSCULARES) PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO CARGA FÍSICA- EPIDEMIOLOGICA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO CARGA FÍSICA- EPIDEMIOLOGICA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO CARGA FÍSICA- EPIDEMIOLOGICA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO CARGA FÍSICA- EPIDEMIOLOGICA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO CARGA FÍSICA- EPIDEMIOLOGICA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO CARGA FÍSICA EPIDEMIOLOGICA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO PISICO ENFOCANDO AL AUTOCUIDADO RESCOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES REALIZAR EJERCICIO 3 VECES A LA SEMANA RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES REALIZAR PAUSAS ACTIVAS REALIZAR PAUSAS ACTIVAS REALIZAR PAUSAS ACTIVAS RESCOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES REALIZAR PAUSAS ACTIVAS REALIZAR PAUSAS ACTIVAS RESCOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES REALIZAR PAUSAS ACTIVAS RESCOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES REALIZAR PAUSAS ACTIVAS REALIZAR PAUSAS ACTIVAS REALIZAR PAUSAS ACTIVAS REGISTRO PROGRAMA DE PROMOCIÓN PREVENCIÓN S Inmitares que pudieses influir tobre su estad				Apellidos Completos SA	ALDARRIAG	A GARCIA	
Concordia Dpto Antioquia 23 Años Sector Firedado (3) SOUTERO (3) Lugar de Residencia CALLE 137 A SUR N 50 A 32 Teléfono 3004270 Nit Razón Social Actividad Económica Empresa en Misión PARTICULAR OTRAS CLASIFICACIONES NO Aseguradoras EPS IPS ARP AFP SURA SURA SURA ARL SURA Informacion Laboral OTROS CARGOS ADMON PARTICULAR Tipo Conclusiones CONCLUSION MEDICA OCUPACIONAL PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN CONSERVACION VISUAL PROGRAMAS DE PROGRAMAS DE PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN CONSERVACION VISUAL PROGRAMAS DE PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN CONSERVACIÓN VISUAL PROGRAMAS DE PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN CONSERVACIÓN VISUAL PROGRAMAS DE PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN CONSERVACIÓN VISUAL PROGRAMAS DE PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN CONSERVACIÓN VISUAL PROGRAMAS DE PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN CONSERVACIÓN VISUAL PROGRAMAS DE PROGRAMAS DE PROGRAMAS DE PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN CONSERVACIÓN VISUAL PROGRAMAS DE PROGRAMA				Nro 1001576023 De Cal	das		
Concordial Diplo Antiquial Estada Civil SOLTERO (a) No Hijos 0 Ratido Civil SOLTERO (a) No Hijos 0 Particular Aseguradoras AFP SURA Particular Informacion Laboral Officio Actual/aspirado Orros Cargo Aspirado Orros Cargo A				Edad Cumplida		Sava FEMENINO	
Lugar de Residencia CALLE 137 A SUR N 50 A 32 Teléfono 3004270				23 Anos			
Nit Razón Social Actividad Económica Empresa en Misión		Estado Civil SOLTERO (a)					
Nit	Lugar de Residencia CALLE 1	37 A SUR	N 50 A 32			Teléfono 3004270	
PARTICULAR DTRAS CLASIFICACIONES NO ASEGURA BURA SURA ARL SURA Informacion Laboral Officio Actual/aspirado FUNCIONES ADMINISTRATIVAS Tipo Conclusions Conclusions Tipo Conclusión Deservaciones COUPACIONAL CUMPLE CON EL PERFIL PARA EL CARGO CUMPLE CON EL PERFIL (SIN HALLAZGOS AL EXAMEN OSTEOMUSCULAR DE ACUERDO A LAS PROGRAMAS DE PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA PROGRAMA DE				Datos de la Empresa			
EPS IPS ARP AFP SURA SURA ARL SURA ARL SURA PROTECCION Informacion Laboral Gargo Aspirado OTROS CARGOS ADMON PARTICULAR Tipo Conclusión Conclusión CONCLUSION MEDICA OCUPACIONAL CUMPLE EL PERFIL PARA EL CARGO OUPACIONAL CUMPLE CON EL PERFIL (SIN HALLAZGOS AL EXAMEN OSTEOMUSCULAR DE ACUERDO A LAS PRUEBAS GATISO Y OTRAS PRUEBAS OSTEOMUSCULARES PROGRAMAS DE PROGRAMAS DE PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL REDEMIOLOGICA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL REDEMOLOGICA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN V ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO FISICO EPIDEMIOLOGICA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL REDEMOLOGICA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN V ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO FISICO EPIDEMOLOGICA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN V ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO FISICO EPIDEMOLOGICA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN V ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO FISICO ENPOCANDO AL AUTOCUIDADO RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES REALIZAR EJERCICIO 3 VECES A LA SEMANA REDICO OCUPACIONALES REALIZAR PAUSAS ACTIVAS RESTRICCIONES NO TIENE RESTRICCIONES PARA LABORAR EL examinado manificata que no omitio inigia dato relevante sobre sua antecedentes ocquasionalis, personales y fimiliares sue pudiese influr sobre su estado de salud y sobre el or de desempetar y estado la informacione ceresada es estador de saludor que les has deprendentes de la informacione ceresada es estador de saludor que les has deprendentes de desalud y sobre el or de desempetar y estado la	Nit Razón Social	Actividad Económica			Empresa en Misión		
EPS IPS ARP ARL SURA PROTECCION Informacion Laboral Oficio Actual/aspirado OTROS CARGOS ADMON PARTICULAR Tipo Conclusión Conclusión Conclusión Conclusión Conclusión CONCLUSION MEDICA OCUPACIONAL CUMPLE EL PERFIL PARA EL CARGO CUPACIONAL CUMPLE CON EL PERFIL (SIN HALLAZGOS AL EXAMEN OSTEOMUSCULAR DE ACUERDO A LAS OSTEOMUSCULARES) OSTEOMUSCULARES OSTEOMUSCULARES PROGRAMAS DE PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMAS DE PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN VIGILANCIA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL PEIDEMIOLOGICA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL PEIDEMIOLOGICA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL PEIDEMIOLOGICA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO FISICO EPIDEMIOLOGICA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO FISICO EPIDEMIOLOGICA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO FISICO EPIDEMIOLOGICA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO FISICO EPIDEMIOLOGICA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO FISICO EPIDEMIOLOGICA ENFOCANDO AL AUTOCUIDADO RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES REALIZAR EJERCICIO 3 VECES A LA SEMANA RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES REALIZAR PAUSAS ACTIVAS RESTRICCIONES NO TIENE RESTRICCIONES PARA LABORAR EL examinado munificata que no omitió ninguid dato relevante sobre sus antecedenes ocupacionale, por somitar y sub restrictor de sub cuidado de salud y sobre el or ad examene que le ha sub practicado y se compromete a sender las orientaciones, instrucciones y prescripciones del medico ocupacional, lo representante del Empleador y las Autoridade de Salud y a efectivo del del compo	PARTICULAR			ICACIONES			
SURA SURA Informacion Laboral Officio Actual/aspirado FUNCIONES ADMINISTRATIVAS Tipo Vinculación INDEFINIDO Conclusiones Tipo Conclusión Conclusión SEREALIZO TAMIZAJE VISUAL Y EVAL UACION OSTEOMUSCULARO CUMPLE EL PERFIL PARA EL CARGO CUMPLE CON EL PERFIL (SIN HALLAZGOS AL EXAMEN OSTEOMUSCULAR DE ACUERDO A LAS PRUEBAS GATISO Y OTRAS PRUEBAS OSTEOMUSCULARES) PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROGRAMA DE VIGILANCIA RIESGO PSICOSOCIAL. RIESGO PSICOSOCIAL RIESGO PSICOSOCIAL RIESGO PSICOSOCIAL RESCONENDACIONES RECOMENDACIONES RECOMENDACIONES RECOMENDACIONES RECOMENDACIONES RECOMENDACIONES RECOMENDACIONES RECOMENDACIONES RECOMENDACIONES REALIZA R PAUSAS ACTIVAS RESTRICCIONES REALIZA R PAUSAS ACTIVAS RESTRICCIONES RESTRICCIONES REALIZA R PAUSAS ACTIVAS RESTRICCIONES RESTRICCIONES REALIZAR PAUSAS ACTIVAS RESTRICCIONES RESTRICCIONES RESTRICCIONES REALIZAR PAUSAS ACTIVAS RESTRICCIONES				Aseguradoras			
SURA SURA Informacion Laboral Officio Actual/aspirado FUNCIONES ADMINISTRATIVAS Tipo Vinculación INDEFINIDO Conclusiones Tipo Conclusión Conclusión SEREALIZO TAMIZAJE VISUAL Y EVAL UACION OSTEOMUSCULARO CUMPLE EL PERFIL PARA EL CARGO CUMPLE CON EL PERFIL (SIN HALLAZGOS AL EXAMEN OSTEOMUSCULAR DE ACUERDO A LAS PRUEBAS GATISO Y OTRAS PRUEBAS OSTEOMUSCULARES) PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROGRAMA DE VIGILANCIA RIESGO PSICOSOCIAL. RIESGO PSICOSOCIAL RIESGO PSICOSOCIAL RIESGO PSICOSOCIAL RESCONENDACIONES RECOMENDACIONES RECOMENDACIONES RECOMENDACIONES RECOMENDACIONES RECOMENDACIONES RECOMENDACIONES RECOMENDACIONES RECOMENDACIONES REALIZA R PAUSAS ACTIVAS RESTRICCIONES REALIZA R PAUSAS ACTIVAS RESTRICCIONES RESTRICCIONES REALIZA R PAUSAS ACTIVAS RESTRICCIONES RESTRICCIONES REALIZAR PAUSAS ACTIVAS RESTRICCIONES RESTRICCIONES RESTRICCIONES REALIZAR PAUSAS ACTIVAS RESTRICCIONES	EPS I	PS	T	ARP		AFP	
Informacion Laboral Oficio Actual/aspirado Oficio Actual/aspirado Oficio Actual/aspirado Oficio Actual/aspirado Oficio Actual/aspirado Oficio Actual/aspirado Tipo Conclusions Conclusions Tipo Conclusion Conclusion MEDICA OCUPACIONAL CUMPLE EL PERFIL (SIN HALLAZGOS AL EXAMEN OSTEOMUSCULAR DE ACUERDO A LAS PRUEBAS GATISO Y OTRAS PRUEBAS OSTEOMUSCULARES) PROGRAMAS DE PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y VIGILANCIA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN VIGILANCIA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN VIGILANCIA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN VIGILANCIA PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN VIGILANCIA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN VIGILANCIA PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL. PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO FISICO EPIDEMIOLOGICA PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO FISICO EPIDEMIOLOGICA ENFOCANDO AL AUTOCUIDADO RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES REALIZAR EJERCICIO 3 VECES A LA SEMANA EVALUACION POR OPTOMETRIA PERIODICAMENTE RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES REALIZAR PAUSAS ACTIVAS RESTRICCIONES NO TIENE RESTRICCIONES PARA LABORAR **Ile examinado manificata que no omition inaquita due relevante sobre sus antecedenes ocupacionales, personales y familiares que puelene influir sobre su estado de salud y sobre el of paracticado y se compromete a stender las orrevantes tobre sus antecedenes ocupacionales, personales y familiares que puelene influir sobre su estado de salud y sobre el of paracticado y se compromete a stender las orrevantes tobre sus antecedenes ocupacionales, personales y familiares que puelene influir sobre su estado de salud y sobre el of paracticado y se compromete a stender las orrevantes tobre sus antecedenes ocupacionales, pers			ARL SUR		PROTEC		
Cargo Aspirado OTROS CARGOS ADMON PARTICULAR OTROS CARGOS ADMON PARTICULAR OTROS CARGOS ADMON PARTICULAR Tipo Conclusión Conclusión Conclusión Conclusión SE REALIZO TAMIZAJE VISUAL Y EVALUACION OSTEOMUSCULAR CUMPLE CON EL PERFIL (SIN HALLAZGOS AL EXAMEN OSTEOMUSCULAR DE ACUERDO A LAS PRUEBAS GATISO Y OTRAS PRUEBAS OSTEOMUSCULARES) PROGRAMAS DE PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO CARGA FÍSICA- EPIDEMIOLOGICA PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL RIESGO PSICOSOCIAL RIESGO PSICOSOCIAL RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES REALIZAR EJERCICIO 3 VECES A LA SEMANA RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES REALIZAR PAUSAS ACTIVAS RESTRICCIONES NO TIENE RESTRICCIONES PARA LABORAR RESTRI			I II CO		FROILE		
Tipo Conclusiones Tipo Conclusiones Conclusion MEDICA OCUPACIONAL CUMPLE EL PERFIL PARA EL CARGO CUMPLE CON EL PERFIL SIN HALLAZGOS AL EXAMEN OSTEOMUSCULAR DE ACUERDO A LAS PROGRAMAS DE PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y VIGILANCIA PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN CONSERVACION VISUAL. PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN VIGILANCIA EXAMEN OSTEOMUSCULARES) PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN CONSERVACION VISUAL. PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL EPIDEMIOLOGICA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL EPIDEMIOLOGICA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL. PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y VIGILANCIA EN PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL. PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO FÍSICO EPIDEMIOLOGICA RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES REALIZAR EJERCICIO 3 VECES A LA SEMANA RESTRICCIONES MEDICO OCUPACIONALES RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES REALIZAR PAUSAS ACTIVAS NO TIENE RESTRICCIONES PARA LABORAR TEL caminado manifesta que no omitio ningua dato relevante sobre sua antecedentes ocupacionale, se presentantes de Empleador y las Autoridades de Salud y a efent. todas las acciones para logar el mantenimiento o mejora de su estado de salud y sobre el of a desempenar y que toda la informacion expressád en este documento es ciera, as mismo manificata que los sintomas y hallazgos encontrados corresponden al examen que le ha sid practicado y se compromete a stender las orientaciones, instrucciones y precipiones del médico coupcianal, las representantes de Empleador y las Autoridades de Salud y a efect. Todas las acciones para logar el mantenimiento o mejora de su estado de salud y de fect. Todas las acciones para logar el mantenimiento	Cargo Aspirado						
Tipo Conclusión Observaciones CONCLUSION MEDICA OCUPACIONAL CUMPLE EL PERFIL PARA EL CARGO SE REALIZO TAMIZAJE VISUAL Y EVALUACION OSTEOMUSCULAR DE CUPACIONAL CUMPLE CON EL PERFIL (SIN HALLAZGOS AL EXAMEN OSTEOMUSCULAR DE ACUERDO A LAS PRUEBAS GATISO Y OTRAS PRUEBAS OSTEOMUSCULARES) PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO CARGA FÍSICA-EPIDEMIOLOGICA ERGONOMÍA PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN CONSERVACION VISUAL. EPIDEMIOLOGICA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL RIESGO PISICO OSTEOMUSCULARES PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL RIESGO PISICO ESPIDEMIOLOGICA PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL RIESGO PISICO ESPIDEMIOLOGICA PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO FISICO ESPIDEMIOLOGICA PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO FISICO ESPIDEMIOLOGICA PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO FISICO ESPIDEMIOLOGICA PROGRAMAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO FISICO ESPIDEMIOLOGICA PROGRAMAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO FISICO ESPIDEMIOLOGICA PROGRAMAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO FISICO ESPIDEMIOLOGICA RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES REALIZAR EJERCICIO 3 VECES A LA SEMANA RESTRICCIONES MEDICO OCUPACIONALES REALIZAR PAUSAS ACTIVAS MOTIBER ESETRICCIONES PARA LABORAR DATOS BEL MEDICO DATOS BEL MEDICO NOMBRE REGISTRO DATOS BEL MEDICO PROGRAMAS DE PROMOCIÓN, DE PROMOCIÓN, DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DE P	OTROS CARGOS ADMON PA	RTICULA	\R		STRATIVAS	Tipo Vinculación INDEFINIDO	
Tipo Conclusión Observaciones CONCLUSION MEDICA OCUPACIONAL CUMPLE EL PERFIL PARA EL CARGO CUPACIONAL CUMPLE CON EL PERFIL (SIN HALLAZGOS AL EXAMEN OSTEOMUSCULAR DE ACUERDO A LAS PRUEBAS GATISO Y OTRAS PRUEBAS OSTEOMUSCULARES) PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y VIGILANCIA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN CONSERVACIÓN VISUAL. PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL. PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL. PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y VIGILANCIA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL. PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y VIGILANCIA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL. PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL. PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL. PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL. PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL. PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL. PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL. PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL. PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL RIESGO PSIC	o vive of integer i binoi vi i	IIII O D.			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		
CONCLUSION MEDICA OCUPACIONAL CUMPLE CON EL PERFIL (SIN HALLAZGOS AL EXAMEN OSTEOMUSCULAR DE ACUERDO A LAS OCUPACIONAL OCUPACIONAL PRUEBAS GATISO Y OTRAS PRUEBAS OSTEOMUSCULARES) PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL RESGO PSICOSOCIAL PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO FISICO ENFOCANDO AL AUTOCUIDADO RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES REALIZAR PAUSAS ACTIVAS REALIZAR PAUSAS ACTIVAS RESTRICCIONES NO TIENE RESTRICCIONES PARA LABORAR "E examinado manificats que no omitió ningun dato relevante sobre sus antecedentes expressionales, presension sus finamismos y hallagos eccontrados corresponden al examen que le ha sido practicado y se compromete a atender las retremiciones y prescripciones del médico ocquapcional. Iso representantes del Empleador y las Autoridades de Salud y sobre el of practicado y se compromete a atender las retremiciones y prescripciones del médico ocquapcional. Iso representantes del Empleador y las Autoridades de Salud y a efectu TONDISE PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL RESTRICCIONES NO TIENE RESTRICCIONES PARA LABORAR "E examinado manificats que no omitió ningun dato relevante sobre sus antecedentes expressiones del médico ocquapcional. Iso representantes del Empleador y las Autoridades de Salud y sobre el de adecempentar y que toda la información expressiones instrucciones y prescripciones del médico ocquapcional. Iso representantes del Empleador y las Autoridades de Salud y sobre el de ADADA DEL MEDICO NOMBRE RESTRI	Tipo	T				Observaciones	
CONCLUSION MEDICA OCUPACIONAL CUMPLE EL PERFIL PARA EL CARGO OCUPACIONAL CUMPLE CON EL PERFIL (SIN HALLAZGOS AL EXAMEN OSTEOMUSCULAR DE ACUERDO A LAS PRUEBAS GATISO Y OTRAS PRUEBAS OSTEOMUSCULARES) PROGRAMAS DE PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROGRAM				Conclusion			
CONCLUSION MEDICA OCUPACIONAL PROGRAMAS DE PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y VIGILANCIA PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO CARGA FÍSICA- EPIDEMIOLOGICA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN CONSERVACION VISUAL. PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL. PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMAS DE PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO FÍSICO EPIDEMIOLOGICA RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES RESTRICCIONES NO TIENE RESTRICCIONES PARA LABORAR *El examinado manifiesta que no omitio ningun dato relevante sobre suu antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y sobre el or de desempear y que toda la información expresada en est documento es cierta, as mismo manifiesta que podiesen influir sobre su estado de salud y sobre el or de desempear y que toda la información expresada en est documento es cierta, as mismo manifiesta que podiesen influir sobre su estado de salud y sobre el or de desempear y que toda la información expresada en est decoumento es cierta, as mismo manifiesta que podiesen influir sobre su estado de salud y sobre el or de desempear y que toda la información expresada en est decoumento es cierta, as mismo manifiesta que los sintomas y ballazgos encontrados corresponden al examen que le ha sid practicado y se compromete a atender las orientaciones, instrucciones y prescripciones del medico ocupacional, los representantes del Empleador y las Autoridades de Salud y a efectu- todas las acciones para lograr el mantenimiento en oprima de su estado de salud y a ofectu- todas las acciones para lograr el mantenimiento en oprima de su estado de salud PROGRAMA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y PATOS DEL MEDICO PROGRAMA DE PROMOCIÓN		CUMPLE	E EL PERFI	IL PARA EL CARGO		VISUAL Y EVALUACION	
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA PROGRAMAS DE VIGILANCIA PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES REALIZAR EJERCICIO 3 VECES A LA SEMANA RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES RECOMENDACIONES RECOMENDACIONES RECOMENDACIONES RECOMENDACIONES RESTRICCIONES RESTRICCIONES NO TIENE RESTRICCIONES PARA LABORAR ET El examinado manifiesta que no omitio ningun dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y sobre el of a desempenar y que toda la información expresada en este documento es cierta, asi mismo manifiesta que podiesen influir sobre su estado de salud y sobre el of a desempenar y que toda la información expresada en este documento es cierta, asi mismo manifiesta que podiesen influir sobre su estado de salud y sobre el of a desempenar y que toda la información expresada en este documento es cierta, asi mismo manifiesta que podiesen influir sobre su estado de salud y sobre el of a desempenar y que toda la información expresada en este documento es cierta, asi mismo manifiesta que podiesen influir sobre su estado de salud y sobre el of a desempenar y que toda la información expresada en este documento es cierta, asi mismo manifiesta que podiesen influir sobre su estado de salud y sobre el of a desempenar y que toda la información expresada en este documento es cierta, asi mismo manifiesta que podiesen influir sobre su estado de salud y sobre el of a desempenar y que toda la información expresada en este documento es cierta, asi mismo manifiesta que podiesen influir sobre su estado de salud y sobre el of a desempenar y que toda la información expresada en este documento es cierta, asi mismo manifiesta que los sintomas y hallazgos encontrados corre		PICLUSION MEDICA EXAMEN OSTEOMU PRUEBAS GATISO Y OSTEOMUSCULARE					
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ENFOCANDO AL AUTOCUIDADO RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES RESTRICCIONES NO TIENE RESTRICCIONES PARA LABORAR "El examinado manifiesta que no omitio ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y sobre el of a desempenar y que toda la información expresada en este documento es cierta, as imismo manifiesta que pudiesen influir sobre su estado de salud y sobre el of a desempenar y que toda la información expresada en este documento es cierta, as imismo manifiesta que pudiesen influir sobre su estado de salud y sobre el of a desempenar y que toda la información expresada en este documento es cierta, as imismo manifiesta que pudiesen influir sobre su estado de salud y sobre el of a desempenar y que toda la información expresada en este documento es cierta, as imismo manifiesta que pudiesen influir sobre su estado de salud y sobre el of a desempenar y que toda la información expresada en este documento es cierta, as imismo manifiesta que pudiesen influir sobre su estado de salud y sobre el of a desempenar y que toda la información expresada en este documento es cierta, as imismo manifiesta que toda su estado de salud y sobre el of a desempenar y que toda la información expresada en este documento es cierta, as imismo manifiesta que toda su estado de salud y sobre el of a desempenar y que toda la información expresada en estado de salud y sobre el of a desempenar y que toda la manifiesta que toda particado y sobre el of a desempenar y que toda la valudado de la manifiesta que toda particado y sobre el of a desempenar y que toda la manifiesta que toda particado y sobre	VIGILANCIA	ATENCI	ÓN DEL FA			-	
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA RIESGO PSICOSOCIAL. PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA REPIDEMIOLOGICA REPIDEMIOLOGICA RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES RESTRICCIONES MEDICO OCUPACIONALES RESTRICCIONES NO TIENE RESTRICCIONES PARA LABORAR "El examinado manifiesta que no omitio ningun dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y sobre el of a desempenar y que toda la información expresada en este documento es cierta, asi mismo manifiesta que los sintomas y hallazgos encontrados corresponden al examen que le ha sido practicado y se compromete a atender las orientaciones, instrucciones y prescripciones del médico ocupacinal, los representantes del Empleador y las Autoridades de Salud y a efectutodas las acciones para lograr el mantenimiento o mejoria de su estado de salud." DATOS DEL MEDICO CÉDULA ROSANA PATRICIA PEÑA SULBARAN O7405 FIRMA TRABAJADOR OCIDADA SOLUBARAN O7405 FIRMA TRABAJADOR	VIGILANCIA						
PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EPIDEMIOLOGICA ENFOCANDO AL AUTOCUIDADO RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES RESTRICCIONES NO TIENE RESTRICCIONES PARA LABORAR "El examinado manifiesta que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y sobre el of a desempenar y que toda la información expresada en este documento es cierta, asi mismo manifiesta que los sintomas y hallazgos encontrados corresponden al examen que le ha sid practicado y se compromete a atender las orientaciones, instrucciones del médico ocupacional, los representantes del Empleador y las Autoridades de Salud y a efectutodas las acciones para lograr el mantenimiento o mejoria de su estado de salud " DATOS DEL MEDICO CÉDULA ROMBRE REGISTRO ROSANA PATRICIA PEÑA SULBARAN 07405 FIRMA TRABAJADOR	VIGILANCIA						
RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES REALIZAR PAUSAS ACTIVAS RESTRICCIONES MEDICO OCUPACIONALES RESTRICCIONES NO TIENE RESTRICCIONES PARA LABORAR "El examinado manifiesta que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y sobre el of a desempenar y que toda la información expresada en este documento es cierta, asi mismo manifiesta que los sintomas y hallazgos encontrados corresponden al examen que le ha sidu practicado y se compromete a atender las orientaciones, instrucciones y prescripciones del médico ocupacional, los representantes del Empleador y las Autoridades de Salud y a efectudas las acciones para lograr el mantenimiento o mejoria de su estado de salud." DATOS DEL MEDICO CÉDULA NOMBRE REGISTRO ROSANA PATRICIA PEÑA SULBARAN 07405 FIRMA TRABAJADOR ROSANA PATRICIA PEÑA SULBARAN OTADOS FIRMA TRABAJADOR	VIGILANCIA	ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO FISICO					
MEDICO OCUPACIONALES RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES REALIZAR PAUSAS ACTIVAS RESTRICCIONES NO TIENE RESTRICCIONES PARA LABORAR "El examinado manifiesta que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y sobre el of a desempenar y que toda la información expresada en este documento es cierta, asi mismo manifiesta que los sintomas y hallazgos encontrados corresponden al examen que le ha sid practicado y se compromete a atender las orientaciones, instrucciones y prescripciones del médico ocupacional, los representantes del Empleador y las Autoridades de Salud y a efectudas las acciones para lograr el mantenimiento o mejoria de su estado de salud." DATOS DEL MEDICO SEDULA NOMBRE REGISTRO ROSANA PATRICIA PEÑA SULBARAN O7405 FIRMA TRABAJADOR ROSANA PATRICIA PEÑA SULBARAN O7405	MEDICO OCUPACIONALES						
MEDICO OCUPACIONALES RESTRICCIONES PARA LABORAR "El examinado manifiesta que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y sobre el of a desempenar y que toda la información expresada en este documento es cierta, asi mismo manifiesta que los sintomas y hallazgos encontrados corresponden al examen que le ha sid practicado y se compromete a atender las orientaciones, instrucciones y prescripciones del médico ocupacional, los representantes del Empleador y las Autoridades de Salud y a efectudas las acciones para lograr el mantenimiento o mejoria de su estado de salud." DATOS DEL MEDICO CÉDULA NOMBRE REGISTRO 32847770 ROSANA PATRICIA PEÑA SULBARAN 07405 FIRMA TRABAJADOR CEDUCA ON LA COLLA COL	MEDICO OCUPACIONALES	EVALUACION POR OPTOMETRIA PERIODICAMENTE .					
"El examinado manifiesta que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y sobre el of a desempenar y que toda la información expresada en este documento es cierta, asi mismo manifiesta que los sintomas y hallazgos encontrados corresponden al examen que le ha sid practicado y se compromete a atender las orientaciones, instrucciones y prescripciones del médico ocupacional, los representantes del Empleador y las Autoridades de Salud y a efectu todas las acciones para lograr el mantenimiento o mejoria de su estado de salud." DATOS DEL MEDICO NOMBRE REGISTRO ROSANA PATRICIA PEÑA SULBARAN O7405 FIRMA MEDICO FIRMA TRABAJADOR	MEDICO OCUPACIONALES						
a desempenar y que toda la información expresada en este documento es cierta, asi mismo manifiesta que los sintomas y hallazgos encontrados corresponden al examen que le ha side practicado y se compromete a atender las orientaciones, instrucciones y prescripciones del médico ocupacional, los representantes del Empleador y las Autoridades de Salud y a efectudas las acciones para lograr el mantenimiento o mejoria de su estado de salud." DATOS DEL MEDICO CÉDULA NOMBRE REGISTRO ROSANA PATRICIA PEÑA SULBARAN 07405 FIRMA MEDICO FIRMA TRABAJADOR CEDULA OTIBLE SALDANICO FORMA MEDICO FORMA MEDICO FORMA TRABAJADOR							
CÉDULA NOMBRE REGISTRO ROSANA PATRICIA PEÑA SULBARAN 07405 FIRMA MEDICO FIRMA TRABAJADOR FORMA MEDICO FORM	a desempenar y que toda la información ex	opresada en este rientaciones, in	e documento es strucciones y pr	cierta, así mismo manifiesta que los escripciones del médico ocupaciona a lograr el mantenimiento o mejoria	s sintomas y hallazgo al, los representantes	os encontrados corresponden al examen que le ha sido s del Empleador y las Autoridades de Salud y a efectua	
FIRMA MEDICO FIRMA MEDICO FIRMA TRABAJADOR FORMA MEDICO FORMA MEDICO FORMA TRABAJADOR FORMA TRABAJADOR FORMA TRABAJADOR FORMA TRABAJADOR FORMA TRABAJADOR	CÉDULA					REGISTRO	
FIRMA MEDICO FIRMA TRABAJADOR Manbel Saldavviaga Garno CC 1001576023	32847770		and the same of th		BARAN		
cc 100157 6023	FIRMA MEDICO	1000 C	lalista	. 1	d days a	na Govaca	
	CC Mer	317.5		CC 400132 60	CIOCINICIS	ZU VUITO	
MA /B. 1974	- Car al	A.F.		70013100	()		