

Santiago de Cali, 15-12-2022 CD2 48516

Señores:

CORPORACION CLU B CAMPRESTRE FARALLONES

Atn. Dpto Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Dirección: AV EL BANCO CRA 127 PACEL ALFEREZ REAL

Teléfono: 6804500

Cali

Ref.: Requerimientos mínimos para calificar origen de enfermedad. art 30 Decreto 1352/13

Nombre Afiliado: María Margarita Arciniegas

Número Identificación: 66855863

Diagnóstico: F332-F411

De acuerdo a concepto medico laboral de la EPS, existe sospecha que el estado patológico del trabajador de la referencia, puede ser el resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar (**Artículo 4 Ley 1562/12**)

Por lo expuesto y de acuerdo con lo establecido en el **Artículo 30 Decreto 1352 de 2013**, se les solicita los siguientes soportes de responsabilidad del Empleador:

1. Evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, periódicas, o de egreso o retiro. Si el Empleador no conto con alguna de ellas, deberá remitirá certificado por escrito de la no existencia de la misma.
2. Contratos de trabajo, si existen, durante el tiempo de exposición o en su defecto Certificación de cargos (Fecha de vinculación, tiempo laborado por cargo, horario de trabajo, descripción del oficio, perfil del cargo, etc.).
3. Información ocupacional, con descripción de la exposición ocupacional que incluya la información referente a la exposición a factores de riesgo con mínimo los siguientes datos:
 - 3.1. Definición de los factores de riesgo a los cuales se encontraba o encuentra expuesto el trabajador; conforme al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
 - 3.2. Tiempo de exposición al riesgo o peligro durante su jornada laboral y/o durante el periodo de trabajo, conforme al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
 - 3.3. Tipo de labor u oficios desempeñados durante el tiempo de exposición, teniendo en cuenta el (los) factor (s) de riesgo que se está (n) analizando como causal.
 - 3.4. Jornada laboral real del trabajador.
 - 3.5. Análisis o evaluación de puesto de trabajo relacionado con Énfasis en Riesgo Psicosocial por afectación anatómica/funcional mental.

3.6. Descripción del uso de determinadas herramientas, aparatos o equipos o elementos, si se requiere.

El empleador para dar cumplimiento a lo requerido, podrá anexar documentos, expedir certificaciones, realizar estudios o dar una constancia al respecto (**parágrafo 1 Artículo 30 Decreto 1352/13**).

Para allegar la información/documentación solicitada se otorga un plazo de diez (10) días hábiles de acuerdo con lo dispuesto en el **Artículo 16 Resolución 2569/99 de Minsalud**.

En espera de su valiosa contribución dentro de los términos descritos en las citadas normas, favor remitir lo solicitado a la dirección: Carrera 56 #11A 88 en Santiago de Cali y/o cualquier información adicional comunicarse con:




SOS
Servicio Occidental de Salud
MEDICINA DEL TRABAJO
DEPENDENCIA TÉCNICA

DEPENDENCIA TECNICA

UNIDAD DE MEDICINA DEL TRABAJO

Teléfono: (2) 4898686 Ext 1009

Copia: Archivo UMT, AFP: Colpensiones ARL: Sura. Elaboró: avobando