

ANEXO 4
MODELO FORMATO PARA CIERRE DE CASO EN REINCORPORACIÓN



Elaboró:

Gloria H. Villalobos Fajardo

Psicóloga, PhD Ciencias de la Salud, Mag. Salud y Seguridad

Equipo Salud Mental SURA

ARL-Consultoría Gestión del Riesgo

Revisado por: Sura Colombia

Julio 2019

Formato de cierre de caso en reincorporación

Nombre del trabajador: _____

No. De identificación: _____

Nombre de la empresa: _____

Diagnóstico de ingreso a rehabilitación (clínico)

Diagnóstico final luego de la rehabilitación (clínico)

Diagnóstico funcional final luego de rehabilitación y reincorporación

Tipo de reinserción laboral:

- Reincorporación sin modificaciones
- Reincorporación con modificaciones
- Reubicación
- Reconversión de mano de obra
- Otro, especifique

Observaciones y recomendaciones con respecto al caso:

Nombre y cargo del responsable del proceso de reincorporación:

Firma

Fuente: Adaptado de Manual de Procedimientos de Rehabilitación y Reincorporación Ocupacional. Ministerio de Protección (2009).

“Todos los derechos reservados. El presente documento, su diseño y contenido técnico, es para uso exclusivo de los usuarios/clientes de Suramericana S.A., razón por la cual se encuentra prohibido cualquier uso diferente, así como su comercialización, reproducción y transmisión sin el permiso previo y escrito de la misma. © Propiedad Intelectual de Suramericana S.A., (Julio de 2019).”