

# MANUAL DE USO PLATAFORMA WEB



**H&S**  
**Occupational**  
Health & Safety



[info@hysoccupational.co](mailto:info@hysoccupational.co)  
301 625 6374

# ACCESO A LA PLATAFORMA

Apreciado cliente, tenemos el gusto de presentarle nuestra NUEVA plataforma de servicios web SIMEDI-SIGA, desde la cual puede solicitar los servicios para la atención de sus colaboradores y acceder a todos los conceptos de aptitud finalizados.

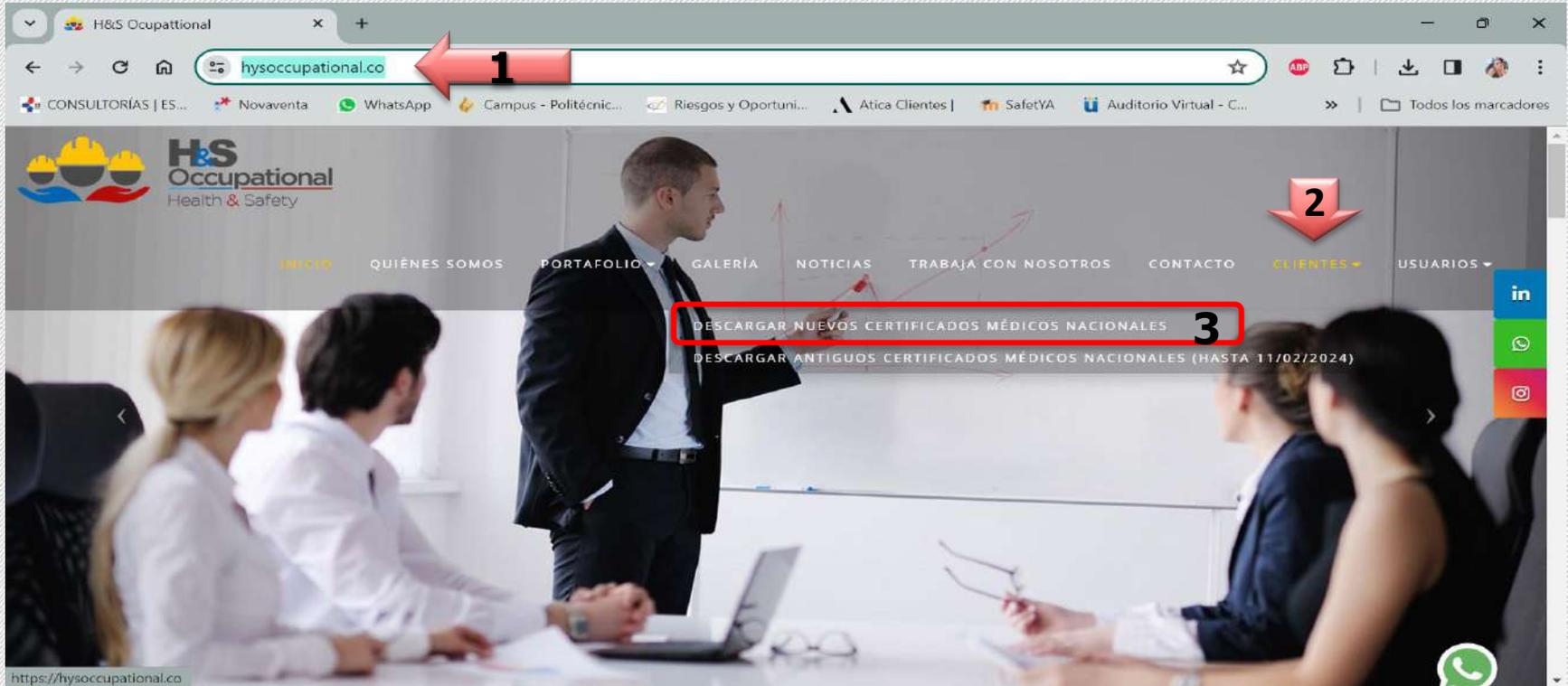
Esta plataforma le permitirá REALIZAR las ORDENES DE SERVICIO y ACCESO a todos los conceptos de aptitud emitidos desde H&S OCCUPATIONAL a partir del 12 de Febrero 2024.

Si requiere consultar certificados emitidos antes de esta fecha, debe buscarlos en nuestra antigua plataforma de entrega de resultados Emedico (<https://app.emedico.co/HistoriaClinica/Reportes/InicioAuditor>) o si presenta algún inconveniente con gusto nos puede llamar para soportarlos.

A continuación, les dejaremos una introducción a su uso, si tienen algún inconveniente adicional, favor hacérselo saber al correo: [info@hysoccupational.co](mailto:info@hysoccupational.co)



- Ingresar a la plataforma por la pagina WEB de H&S OCCUPATIONAL SAS.  
<https://hysoccupational.co/>: CLIENTES/ DESCARGAR NUEVOS CERTIFICADOS MÉDICOS NACIONALES



Si desea puede fijar en favoritos de su buscador predilecto, el link para acceder:  
[Simedi | H&S Occupational](https://hysoccupational.co/)



**H&S**  
**Occupational**  
Health & Safety

[www.hysoccupational.co](https://www.hysoccupational.co/)

# INGRESO A LA PLATAFORMA

Apreciado cliente, INGRESE con su USUARIO y CLAVE, asignados por nosotros.

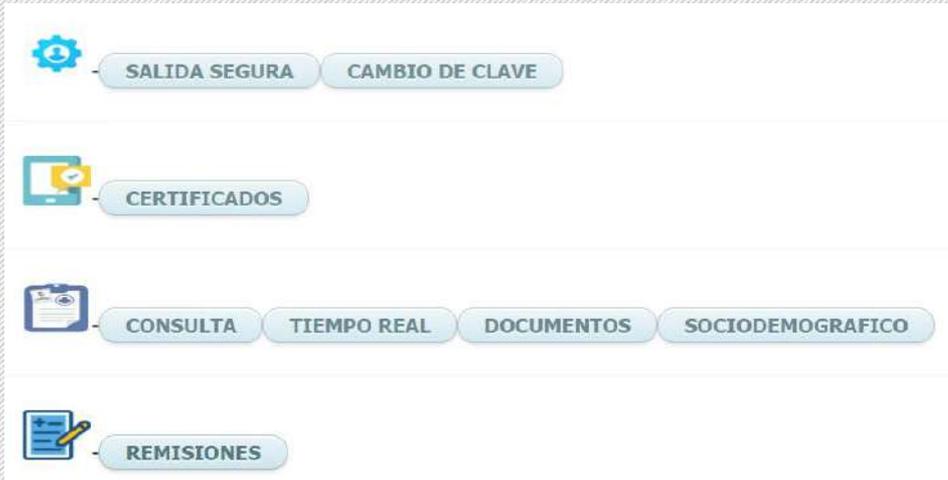
- **Nombre de usuario:** NIT sin puntos ni digito de verificación.
- **Clave de acceso:** La contraseña entregada es el NIT de la empresa usuaria sin digito de verificación ni puntos.

*- La plataforma por seguridad le solicitara el cambio de clave la primera vez que ingrese, esto se debe hacer para poder continuar.*

*- Puede ser modificada nuevamente en cualquier momento por la persona encargada de la plataforma en su empresa.*



- Una vez haya accedido por alguno de los dos medios anteriormente indicados, le aparecerá la página de inicio, donde deberá suministrar su usuario y contraseña.
- Luego ingresará al menú a través del cual podrá realizar:



1. Cambio de clave.
2. Descarga de Certificados
3. Consultas de las atenciones
4. Revisión en tiempo real de la atención
5. Descarga de documentos legales
6. Descarga de perfil sociodemográfico
7. Cargue de remisiones de servicio



# 1. CAMBIO DE CLAVE

En el MENU PRINCIPAL, seleccione la pestaña **CAMBIO DE CLAVE**.



La cual podrá realizar inmediatamente, recuerde que usted es el responsable designado por la empresa para el manejo de la misma.

A screenshot of a web form titled 'Cambio de Clave'. The form has a blue header bar with the title. Below the header, there are two input fields. The first is labeled 'Digite su Nueva Clave:' and the second is labeled 'Confirme su Nueva Clave:'. To the right of the second input field is a blue button labeled 'Cambiar'.

## 2. DESCARGA DE CERTIFICADO

En el MENU PRINCIPAL, seleccione la pestaña **CERTIFICADOS**.



Para buscar los certificados que desea descargar puede usar las siguientes opciones:

A screenshot of a web form titled 'Descarga de Certificados'. The form has a blue header with the title. Below the header, there are three input fields. The first is 'Fecha Inicial:' with the value '2024/02/11' and a placeholder '(aaaa/mm/dd)'. The second is 'Fecha Final:' with the value '2024/02/11' and a placeholder '(aaaa/mm/dd)'. The third is 'Número de Identificación:' with an empty input field. To the right of the first two fields is a button labeled 'Fechas'. To the right of the third field is a button labeled 'Identificación'.

- **Fecha:** Digite el rango de fecha a buscar y dar clic en el botón de fecha.
- **Identificación:** Digite el número del documento y dar clic en el botón de identificación.



## 2. CERTIFICADO

**Descarga de Certificados**

Fecha Inicial:  (aaaa/mm/dd) Fechas

Fecha Final:  (aaaa/mm/dd)

Número de Identificación:

Identificación

Consulta por: Rango de Fechas

Nombre	Identificación	Tipo	Fecha	Espe
Concepto LUZ MARY ALVAREZ .PDF	43558361	EGRESO	2020-01-07 00:00:00	
Concepto GLADIS CECILIA SOSA SANTAMARIA.PDF	39414010	INGRESO	2020-01-08 00:00:00	
Concepto CLAUDIA PATRICIA BALTAZAR PALACIOS.PDF	39416466	INGRESO	2020-01-08 00:00:00	
Concepto RAFAEL PEREZ SANCHEZ.PDF	1013644624	EGRESO	2020-02-01 00:00:00	

Saldrá el listado desplegable de los conceptos disponibles para descargar.

Para descargar los certificados se dirige a la opción de la izquierda, certificado CONCEPTO DE APTITUD LABORAL.

Para descargar la verificación se dirige a la opción de la derecha, notificación resultados examen ocupacional realizado en cumplimiento a resolución 0312 del 2019.



# 3. CONSULTA

En el MENU PRINCIPAL, seleccione la pestaña **CONSULTA**.



Informe de Pacientes Atendidos por Rango de Fecha

Fecha Inicial: 2024/02/09 (aaaa/mm/dd)  
Fecha Final: 2024/02/11 (aaaa/mm/dd)

Excel

Usuario: 906425129  
Empresa: H&S OCCUPATIONAL SAS  
Consulta: 2024/02/09 - 2024/02/11

#-	Nombre Id -	Cargo-	Mision- Ciudad -	Empresa Certificado	Tipo Examen Fecha -	Exámenes Realizados-	Atendido-
7	TATTIANA MARCELA VIVES ZABALETA	GERENTE DE PROYECTO 1	H&S OCCUPATIONAL SAS ALTURAS - CARTAGENA	2024-02-10	, OPTOMETRIA, AUDIOMETRIA, EXAMEN MEDICO OSTEOMUSCULAR	SI	✓
9	JHEMELIN PAOLA PALACIOS CASTILLA	OPTOMETRA	H&S OCCUPATIONAL SAS EGRESO CARTAGENA	2024-02-10	, EXAMEN MEDICO CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR	EN PROCESO	●

Muestra el listado de pacientes atendidos en la IPS en un rango de fechas con sus correspondientes exámenes realizados y da la posibilidad de descargar la información en un archivo de Excel o ver el listado en la plataforma y su estado atención.



# 4. TIEMPO REAL:

En el MENU PRINCIPAL, seleccione la pestaña **TIEMPO REAL**.



Le permitirá saber si el paciente se encuentra en sala para su atención.

**Informe de Pacientes por servicio**

Fecha Inicial:  (aaaa/mm/dd)

Fecha Final:  (aaaa/mm/dd)

Seleccione el rango de fechas a consultar

Luego podrá visualizar que examen le falta y cuales ya han sido realizados.

Nombre-	Id-	Cargo-	Tipo Examen-	Cudad-	Examen-	Atendido-
TATIANA MARCELA VIVES ZABALETA	32905850	GERENTE DE PROYECTO I	ALTURAS	CARTAGENA	OPTOMETRIA	SI <input checked="" type="checkbox"/>
TATIANA MARCELA VIVES ZABALETA	32905850	GERENTE DE PROYECTO I	ALTURAS	CARTAGENA	AUDIOMETRIA	SI <input checked="" type="checkbox"/>
TATIANA MARCELA VIVES ZABALETA	32905850	GERENTE DE PROYECTO I	ALTURAS	CARTAGENA	EXAMEN MEDICO CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR	SI <input checked="" type="checkbox"/>
JHEMELIN PAOLA PALACIOS CASTILLA	1047486920	OPTOMETRA	EGRESO	CARTAGENA	EXAMEN MEDICO CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR	NO <input type="checkbox"/>
ARTENIA MARIA GUERRERO MADERA	22804744	SERVICIO GENERAL	EGRESO	CARTAGENA	EXAMEN MEDICO CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR	NO <input type="checkbox"/>



# 5. DOCUMENTOS:

En el MENU PRINCIPAL, seleccione la pestaña DOCUMENTOS.

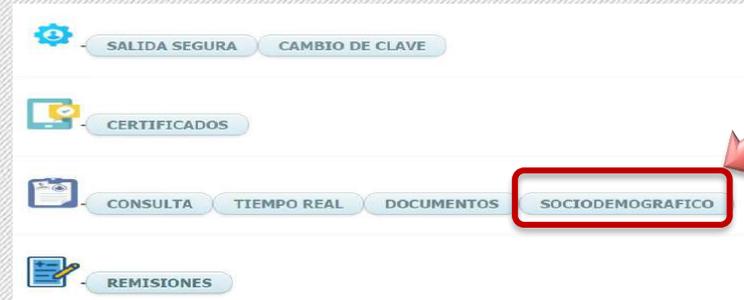


Aquí encontrara documentos de la IPS como Certificado de Habitación, Licencia de la IPS, Licencia Médicos y Calibración de Equipos. Si requiere otro tipo documento contáctenos al correo [coordcalidad@hysoccupational.co](mailto:coordcalidad@hysoccupational.co)



# 6. SOCIODEMOGRAFICO:

En el MENU PRINCIPAL, seleccione la pestaña SOCIODEMOGRAFICO.



SALIDA SEGURA MENU

**Sociodemográfico - Ingrese los datos a consultar**

Fecha Inicial: 2024/02/10 (aaaa/mm/dd) Consultar

Fecha Final: 2024/02/11 (aaaa/mm/dd) Excel

Usuario: 900625129  
Empresa H&S OCCUPATIONAL SAS  
Consulta por: Rango de Fechas

Total Pacientes	Atributo	Tipo	Cantidad	Porcentaje
1	SEXO	FEMENINO	1	100
1	ESTRATO	NO DEFINIDO	1	100
1	ESCOLARIDAD	ESPECIALIZACION	1	100
1	ESTADO CIVIL	CASADO(A)	1	100
1	EDAD	MENORES DE 18	0	0
1	EDAD	DE 18 A 24	2	200

Aquí puede visualizar o descargar en Excel los datos, con los cuales podrá generar en línea el perfil sociodemográfico para construir sus programas de vigilancia.



# 7. ORDENES DE SERVICIO

En el MENU PRINCIPAL, seleccione la pestaña **REMISIONES**.



**Remisiones Nacionales**

**Información del Paciente a Remitir**

Primer Nombre:  Segundo Nombre:

Primer Apellido:  Segundo Apellido:

Número celular:  Correo electrónico:

Tipo Identificación:  Número Identificación:  (no debe tener caracteres especiales como comas, puntos o apostrofes)

Tipo Examen:

Énfasis:

Centro de Costo - Empresa en Misión - Obra - Contrato:

Empresa para Certificado:

Cargo:

Ciudad:  Fecha Atención:  (aaaa/mm/dd)

Sede:  Franja:

Paquete:

Observaciones:

Aquí podrá **REALIZAR LA ORDEN DEL SERVICIO** solicitado; **DEBE** digitar todos los datos del trabajador.



# 7. ORDENES DE SERVICIO

Seleccione de la lista los exámenes a realizar

Seleccione los Exámenes del Pacientes a Remitir

Hay 207 Servicios para esa Ciudad: CARTAGENA.

-

- AC HBAGS ANTICUERPO CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DE HEPATITIS B
- ACOMPAÑAMIENTO A REITEGRO EN CAMPO
- ALCOHOL EN SALIVA
- ALCOHOL ETILICO EN SANGRE
- ANTIGENO PROSTATICO

Y por ultimo de clic en el botón

Validar Datos



**H&S**  
**Occupational**  
Health & Safety

[www.hysoccupational.co](http://www.hysoccupational.co)

# 7. ORDENES DE SERVICIO

Al dar clic en el botón Validar

Validar Datos

Podrá observar un resumen de su orden de servicio con el detalle de lo solicitado.

Esta orden llegará inmediatamente a nuestro sistema para optimizar el proceso de atención de sus colaboradores

Imprimir Remision

Datos guardados, Remision: 3

Volver a Remisiones

## Datos a Remitir

Primer Nombre:  
Segundo Nombre :  
Primer Apellido :  
Segundo Apellido :  
Número celular:  
Correo electrónico:  
Tipo Identificación: CÉDULA DE CIUDADANÍA  
Número Identificación:  
Tipo Examen: PERIODICO  
Énfasis: TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS  
Centro de Costo - Empresa en Misión - Obra - Contrato: MANTENIMIENTO  
Empresa para Certificado: 2  
Cargo: PROFESIONAL PLANEACION MANTENIMIENTO  
Fecha Atención: 2024/02/12  
Sede: SEDE PRINCIPAL  
Franja Horaria: 07:00:00 AM  
Paquete:  
Exámenes: ELECTROCARDIOGRAMA,ENFASIS CARDIOVASCULAR,ENFASIS TRABAJO EN ALTURAS,ENFASIS TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS,EXAMEN MEDICO CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR,GLICEMIA,OPTOMETRIA,PERFIL LIPIDICO,VALORACION PSICOLOGICA PARA CARGOS TRABAJO EN ALTURA  
Observaciones: AUDIOMETRIA TAMIZ FACTURADA A ARL



**Ya puede usar su plataforma para descargar conceptos de aptitud, realizar solicitudes de atención y utilizar todas las herramientas de apoyo logístico dispuestas para su gestión.**



**H&S**  
**Occupational**  
Health & Safety

¡Para nosotros es un gusto ayudarle, no dude en comunicarnos si necesita alguna ayuda adicional!



[info@hysoccupational.co](mailto:info@hysoccupational.co)  
301 6256374