

**PREVENIR PLUS SAS**

Prestador: 760011036402
Dirección: Cra 27 # 6A - 45
Teléfono: 5244020-3174378841-3157318785
Email: calidad@prevenirsas.com

**CERTIFICADO MÉDICO
DE APTITUD LABORAL
CON ÉNFASIS EN
OSTEOMUSCULAR**

**Información General**

Fecha impresión:	CALI - 2018/10/31	Nro Ingreso:	035519 / EL CEDRO
Paciente:	CESAR AUGUSTO RUIZ RUIZ	Origen:	PARTICULAR
C.C.:	1112957190	Destino:	PARTICULAR
Edad:	30 años	Cargo:	0
Género:	Masculino	Fecha Ingreso:	2018-10-31 09:43:25
Tipo Evaluación:	EXAMEN INGRESO	Fecha Salida:	2018-10-31 11:51:38

**Pruebas de Apoyo Diagnóstico****PARACLINICOS****LABORATORIO CLINICO****COMPLEMENTARIOS****VACUNAS****Certificación de Aptitud**

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	APTO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS MEDICOS DEL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	USO DE CORRECCION VISUAL SEGUN RECOMENDACIONES OPTOMETRICAS ESTILOS DE VIDA SALUDABLE: DIETA BAJA EN GRASAS, HARINAS Y AZUCAR, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS EJERCICIO AEROBICO REGULAR.
ÉNFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ÉNFASIS:	- AUTOCUIDADO - USO DE CALZADO ADECUADO A LA LABOR - MANIPULAR PESO SEGÚN NORMA OIT. - PAUSAS ACTIVAS. - USO DE EPP - ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

Recomendaciones Generales

- | | | |
|--|--|--|
| ☒ Examen Periodico Ocupacional | ☐ Realizacion Pruebas Complementarias | ☒ Uso de E.P.P. |
| ☒ Manejo Psicolaboral | ☐ Remitir a ARL | ☒ Control Periodico PP por EPS |
| ☒ Pausas Activas | ☐ Remitir a EPS | |
| ☒ Manejo de cargas o Posturas | ☐ Continuar Manejo Medico | |

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular: Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo

Recomendaciones Especificas

- SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ACUERDO A MATRIZ DE RIESGOS - SEGURIDAD PROACTIVA - MANTENER UNA BUENA POSTURA EN LA JORNADA LABORAL Y FUERA DE ELLA. - REALIZAR CAMBIOS DE POSTURA A NECESIDAD

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de PREVENIR PLUS SAS.

Cesar Ruiz

Profesional Ocupacional: MARJORIE ESTHER MONTENEGRO PORTILLA
Registro M.D: 522484
Licencia S.O: 2229 - 28 de Diciembre 2015

Firma del Paciente: CESAR AUGUSTO RUIZ RUIZ
Identificación: C.C. - 1112957190