CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA DE REGISTRO	MARZO 30 DEL 2020
CIUDAD	SANTIAGO DE CALI

INGRESO

RAZON SOCIAL: INDERVALLE

APELLIDOS	NOMBRE	DOCUMENTO ID.	GENERO	ESTADO CIVIL	EDAD
CORTES RIVERA	SAUL	17071636	MASCULINO	CASADO	77 AÑOS

CARGO: ASESOR JURIDICO

CONCEPTO MÉDICO

CONDICIONES DE SALUD QUE AMERITAN RECOMENDACIONES MEDICAS

OBSERVACIONES ADICIONALES (Incluir motivo de aplazamiento)

NINGUNA

RESTRICCIONES

NINGUNA

PARA EL PRESENTE CONCEPTO DE APTITUD SE TUVIERON EN CUENTA LOS SIGUIENTES EXAMENES

NINGUNO

REMISION A EPS		ACUDIR DE FORMA PERIODICA A SU PROGRAMA DE CRONICOS . CONTINUAR CONTROLES POR NEUROLOGIA / ORTOPEDIA
	OTROS	NO
REMISION A ARL		NO
REUBICACIÓN		NO
RECOMENDACIONES		USO DE EPP CORRESPONDIENTES A LOS ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA,PARA EL CARGO EN MENCION: TEMPORALMENTE, HASTA EL CONCEPTO DEL PERSONAL DE SU SERVICIO DE SALUD (T. ORTOPEDIA-FISIATRIA- NEUROLOGIA): 1. EVITAR LABORES CON ALTA CARGA FISICA QUE GENEREN RIESGO ERGONÓMICO IMPORTANTE PARA LA REGIÓN AFECTADA. 2. EVITAR MOVIMIENTOS Y POSTURAS FORZADAS Y SOSTENIDAS POR FUERA DE LOS RANGOS DE SEGURIDAD Y CONFORT. 3. PERMITIR LA ALTERNANCIA DE BASE DE SUSTENTACION SEDENTE-BIPEDA SEGÚN SINTOMATOLOGIA (DOLOR-MOLESTIA).. 4. PUEDE SUBIR Y BAJAR GRADAS DE MANERA LIMITADA CONFORME A SU TOLERANCIA (SÍNTOMAS-MOLESTIA-DOLOR) COMO PARTE DE SU TERAPIA, CON PRECAUCIÓN. MANIPULAR PESO MÁXIMO 5 KG. 5. REALIZAR ACTIVIDADES QUE NO IMPLIQUE TROTAR, CORRER Y SALTAR. 6. EVITAR DESPLAZAMIENTOS PROLONGADOS POR ENCIMA DE LOS LIMITES DE TOLERANCIA. 7. REALIZAR UNA PAUSA ACTIVA DE 5 MINUTOS POR CADA DOS HORAS DE TRABAJO CONTINUO. 8. CONSIDERAR POR CONTEXTO ACTUAL DE EMERGENCIA SANITARIA EN PAIS (COVID 19) , AISLAMIENTO PREVENTICO O TELETRABAJO, YA QUE PACIENTE CON FACTORES DE RIESGO PARA EXPOSICION ,IMPORTANCIA DE DE IMPLEMENTAR DE FORMA RUTINARIA LAVADO DE MANOS. 9. IMPORTANCIA DE ACUDIR DE FORMA PERIODICA A SU PROGRAMA DE CRONICOS . 10 USO DE EPP SEGUN EL CARGO

INGRESAR A SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA OCUPACIONAL

	ERGONOMICO	VISUAL	CARDIOVASCULAR		
OTRAS RECOMENDACIONES	CONTROL CON AREA OCUPACIONAL SEGUN REQUERIMIENTOS				

Luisa Ma. Duque
Médico Magister en Salud Ocupacional
R.M. 1144038194 C.S.O. 1841/2018

FIRMA DEL MEDICO

NOMBRE: LUISA MA DUQUE CRUZ

LIC. N° 1841

FIRMA DE TRABAJADOR

COLABORADOR	SAUL	CORTES RIVERA
DOC. IDENTIDAD	17071636	

Escaneado con CamScanner