SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA.
Código Prestador: 110010653705
Nit: 830029102-0
Dirección: Carrera 24 N° 85-23
Telefono: 4320260
Email: conceptos@soandes.co
SOA-FDS0-1 Rev 7 Enero 2017

## Información General

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. ingreso 437420** | **Fecha Impresión** 2020-09-11 | **Empresa Contratante** | TERRATEST SAS |
| **Nombre** | MARTINIANO CAPERA CARVAJAL | **Empresa a Laborar** | |
| **Cargo** | OPERARIO DE PERFORACION | **Tipo de Examen** | PRE - INGRESO |
| **CC** | 80117152 | **Sede** | POLO CLUB II |
| **Fecha Ingreso** | 2020-09-01 14:27:11 | **Fecha Salida** | 2020-09-01 16:22:00 |



## Examenes Complementarios

### Paraclinicos

- EMO Pre Ingreso
- Optometría
- Audiometría

### Laboratorio Clínico

### Vacunas

## Certificación de Aptitud

Apto para Desempeñar Cargo

## Concepto de acuerdo al énfasis

OSTEOMUSCULAR REALIZADO

## Recomendaciones Generales

- Control periódico por Promoción y Prevención por EPS
- Control periódico ocupacional
- Hábitos nutricionales saludables
- Utilización de EPP Elementos de Protección personal de acuerdo al cargo
- Ejercicio regular 3 veces / semana
- Control nutricional en EPS

## Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

- **OSTEOMUSCULAR:** Pausas activas, ejercicios de estiramiento y posturas adecuadas.
- **VISUAL:** Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.
- **RESPIRATORIA:** Uso de elementos de protección respiratoria adecuados para la exposición.
- **AUDITIVO:** Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido y reposo auditivo extralaboral.

## Recomendaciones Especificas Trabajador

ADHERIR INTEGRALMENTE Y ADOPTAR LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN LINEAMIENTOS EXPEDIDOS POR LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA Y MINISTERIO DE SALUD CON MOTIVO DE LA PANDEMIA POR COVID 19 TRABAJADOR EN LA ACTUALIDAD NO PRESENTA PATOLOGIAS DE ALTO RIESGO PARA COVID 19 SEGUN CIRCULAR 0030 DE MAYO DEL 2020 DEL MINISTERIO DE SALUD. CONTROL Y REDUCCION DE PESO.

## Recomendaciones Especificas Empresa

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa.

**CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERÍDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO**

**Profesional:** CESAR AUGUSTO TORRES PARDO
**CC:** 79563238
**Registro médico:** 95247901
**Licencia N°:** 87911

**Firma del trabajador:** MARTINIANO CAPERA CARVAJAL
**CC:** 80117152