IPS: UNIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA OLAYA

Sede / Orden: 35 / 00003002369922 Fecha:02/1/2020 EMPRESA : SUB RED SUR
Paciente:LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ Identificacion: 52.707.184 Edad: 39Años Sexo: M

EXAMEN FISICO:

Paciente normolineo orientado en tiempo espacio y persona que deambula sin dificultad, presentando un buen estado general y refiriendo sentirse bien, el cual realiza sus necesidades fisiológicas sin dificultad.

Mucosas: Normo coloreadas y húmedas.

TCS: No infiltrado.

Aparato Respiratorio: MV- normal no estertores FR: 19 x min.

Aparato Cardiovascular: Ruidos cardiacos audibles rítmicos y bien golpeados, no soplos
Fc: 84 x min. TA: 110/70 mmHg.

Abdomen: Plano, depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, no tumoración no viceromegalia.

***(SOMA)* : NORMAL**

SNC: Sin Alteraciones.

***Impresión Diagnostica*: Paciente Sano, Apto para desempeñar su trabajo.**

Dra. Eliana Perez DR. LILIANA PEREZ DIAZ MEDICINA GENERAL FIRMA MEDICO GENERAL RM: 59423	FIRMA DEL TRABAJADOR C.C: 52707184 BTA	HUELLA INDICE DERECHO

IPS: UNIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA OLAYA

Sede / Orden: 35 / 00003002369922 | Fecha: 2/01/2020 | EMPRESA :SUB RED SUR
Paciente:LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ | Identificación:52.707.184 | Edad: 39Años | Sexo: F
Tipo de paciente: AMBULATORIO | Servicio: CONSULTA
Medico tratante: DRA ELIDANIA PEREZ DIAZ

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

RESOLUCIONES 2346 de 2007 y 3673 de 2008 MPS

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA , ENERO 02 DEL 2020
NOMBRE DEL TRABAJADOR: LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ Identificación:52.707.184 Edad: 39Años Sexo: M
TIPO DE EXAMEN REALIZADO: periódico Ocupacional y de aptitud fisica para trabajar.
FINALIDAD DEL EXAMEN: Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales esta expuesto en el cargo a desempeñar.

RESULTADOS DE EXAMENES PARACLINICOS:

EXAMEN REALIZADO	RESULTADO		
1. AUDIOMETRIA (ESCALA DE LARSEN)	NORMAL		
2. ESPIROMETRIA (KNUDSON)	NORMAL		
3. OPTOMETRIA (OPTEC-2000)	OPERADA DE CATARATAS EN AMBOS OJOS		
4. HEMOCLASIFICACION	B +		
5. GLICEMIA	NORMAL		
6. PERFIL LIPIDICO	NORMAL		
7. PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS	SIN ALTERACIONES		
8. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	SIN ALTERACIONES		
9. VARIABLES FISICAS	F/C 84 L/M	PESO 101 KG	TALLA 1.60 CM

ALTERACION	CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO	TEMPORAL	*PERMANENTE*
1. VISUAL	NINGUNA		
2. *CARDIOVASCULAR*	*NINGUNA*		

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:

1. APTO SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJAR.	X
2. CONDICIONAL (ALTERACIONES QUE NO INTERFIEREN CON EL TRABAJO)	
3. RESTRINGIDO (ALTERACIONES QUE INTERFIEREN CON EL TRABAJO)	
4. *APLAZADO*	

- Se autoriza al trabajador para laborar, según resultados del cuestionario, valorización médica ocupacional y paraclínic según Resolución Nº 1409 del 23 de julio del 2012: SI (X) NO ( )

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL:

- UTILIZAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
- USAR PROTECCION VISUAL DURANTE LA JORNADA LABORAL
- SEGUIR LAS RECOMENDACIONES ESTRICTAS DE MEDICINA OCUPACIONAL
- HACER PERIODICAMENTE LOS EXAMENES DE VALORACION OCUPACIONAL

Declaración de CONFIDENCIALIDAD: el presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de Salud Ocupacional de la empresa contratante del servicio. concordancia con la RESOLUCION 2346 de julio de 2007, se respeta la confidencialidad de la historia clinica y no se emiten diagnósticos clinicos en este documento.

NIT No. 900843677-8

DR. ELIDANIA PEREZ DIAZ	FIRMA DEL TRABAJADOR	HUELLA INDICE DERECHO
MEDICINA GENERAL FIRMA MEDICO GENERAL RM: 79423	C.C: 52707184	

TELF: 3107539608 EMAIL jjcuellar@gmail.co