BIEN ESTAR SALUD BS S.A.S.

Para hacer del trabajo un acto digno

NIT 900.304.530-2
Calle 15 No. 4-31 Tel. 3353055 Pereira Risaralda
E-mail: bienestarsaludsas@gmail.com
VIGILADO Supersalud

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL



INFORMACIÓN DEL PACIENTE: Fecha: viernes, 16 de julio de 2021

Nombre: Pamela Alejandra Lozano Jaramillo — Identificación: C.C. 1.113.667.275 de PALMIRA
Fecha de Nacimiento: 25 de marzo de 1994 — Sexo: F — Edad: 27 — Estado Civil: Soltero (a)
Dirección: Cra 23 B # 20-42 — Barrio: La Hermosa — Ciudad: SANTA ROSA DE CABAL
Teléfono: 3104904263 — Proceso a Ejecutar: CONTRATISTA

EXÁMENES PRACTICADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: SI [X] NO [ ]

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

Exámen Ocupacional: Ingreso — Nombre: PARTICULAR — NIT: 222.222.222-7
Dirección: . . — Teléfono: 9999999 — Area: PÁRTICULAR

RESULTADO DE LA VALORACIÓN MÉDICA - EXAMEN DE INGRESO

Apto sin restricciones para el cargo: [X] Apto con recomendaciones: [ ] Apto con restricciones: [ ] Aplazado: [ ]

Diagnósticos / Observaciones:

Se hizo enfasis en sistemas osteomuscular y neurologico , sin evidencia de alteraciones
higiene postural y visual
cambios saludables en estilo de vida
uso adecuado de los elementos de proteccion personal
realizar visiometria y audiometría anual
cumplir estrictamente las normas de bioseguridad del ministerio de salud, resolucion 777, ante la contingencia por el covid 19.

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

MÉDICAS

Remisión E.P.S.: NO — Remisión A.R.L.: NO

Riesgos Ocupacionales:

Biomecánicos: Diseño de puesto **Físicos:** Iluminación

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA EVALUACIÓN

CHARLAS EDUCATIVAS

HIGIENE POSTURAL [X] INDUCCIÓN [X] ALTURAS [ ] EPP [X] OTRAS [ ]

USO DE EPP

GUANTES [ ] MONOGAFAS [ ] CASCO [ ] TAPA OIDOS [ ] TAPA BOCAS [X] OTRAS [ ]

CONTROLES MÉDICOS PERIÓDICOS: [X] PAUSAS ACTIVAS: [X]

CUMPLIR REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL: [X]

SOCIALIZACION DE LOS FACTORES DE RIESGO A LOS QUE ESTA EXPUESTO: [X]

SVE: Auditivo [ ] Visual [X] Ergonómico [X] Cardiovascular [ ] Psicolaboral [X]

Otros SVE:

* El trabajador examinado ha sido informado de cualquier hallazgo médico y recomendaciones médicas. La resolución 1918 de junio de 2009 del ministerio de protección social, también establece que la empresa solo puede conocer el certificado médico de ingreso del aspirante. Los documentos completos de la historia clínica ocupacional están bajo custodia y guarda, acorde con lo establecido en la resolución y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera.

** Declaro que toda la información para los registros en la historia clínica es fidedigna y que no he omitido ningún detalle sobre mi estado de salud, ha objeto de que puedan ser confirmada. He sido informado(a) a cerca de la naturaleza y los fines de los exámenes médicos ocupacionnales y paraclínicos que la empresa contratante solicita. Autorizo que sean estos realizados por los médicos y profesionales de la IPS.

Dr. Victor Hugo Monroy M.
Médico Especialista Seguridad Ocupacional
VICTOR HUGO MONROY

Dr(a). VICTOR HUGO MONROY MURILLO
Licencia en Salud Ocupacional:

FIRMA TRABAJADOR EXAMINADO
Identificación: C.C. 1.113.667.275 de PALMIRA

Escaneado con CamScanner