**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO ESE**
**NIT. 891900343-6**
**CALLE 10 N° 10 -50 (Tel:2295000)**

**Notas Medicas**
**202009080141 - 1**
SIH/0.01/2010-01-01

**Usuario**: CC 29775174 CLAUDIA LORENA ANDRADE GOMEZ **Género**: Femenino **Edad**: 36 Año(s)
**Admin**: PARTICULAR **Cont**: (000000) PARTICULAR **Tipo Usuario**: Particular
**Dirección**: CALLE 12 N 8-61 **Teléfono**: 3174249284 **Celular**: 3174249284

- **Nota Medica**

**Fecha 08/09/2020 Hora 10:05:27 Profesional LORENA ANDREA RIOS MARTINEZ Especialidad MEDICINA DEL TRABAJO**
**Modulo consulta Servicio: AMBULATORIOS Sede: HOSPITAL**
**Nota**

**CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO LABORAL ENFASIS OBTEOMUSCULAR**

**Examen médico de: Ingreso _x__ Periódico ____ Egreso ____**

**Me permito certificar que:** CLAUDIA LORENA ANDRADE GOMEZ

**identificado con la cedula de ciudadania 29775174** de Roldanillo **, una vez practicado el examen médico laboral se encuentra:**

| | |
|---|---|
| APTO SIN RESTRICCIONES | x |
| APTO CON RESTRICCIONES | |
| NO APTO | |

| | |
|---|---|
| CARGO: ORIENTADORA | PROFESION : CONTADORA |

**RECOMENDACIONES MEDICO LABORALES:**

- **Uso de EPP de acuerdo al cargo**
- **Higiene postural**
- **Cuidado de manos**
- **Aplicar programa de pausa activa**
- **Se sugiere optometria periódica**
- **Se sugiere afinamiento de tension arterial y control en su EPS hoy hallazgo insidental TA de 140/90 TAM de 107**
- **Cumplir con las responsabilidades frente al SG-SST de la empresa para la cual labore.**

Elaboró:

LORENA RIOS

LORENA ANDREA RIOS MARTINEZ
MEDICINA DEL TRABAJO
Registro Profesional 19164

Impreso por:

LORENA RIOS

LORENA ANDREA RIOS MARTINEZ
MEDICINA DEL TRABAJO
Registro Profesional 19164