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: lunes, 03 de enero de 2022

Nombre: Carlos Andres Salgado Pineda
Identificación: C.C. 1.088.019.718 de PEREIRA
Fecha de Nacimiento: 19 de septiembre de 1994
Sexo: M Edad: 27 Estado Civil: Soltero (a)
Dirección: Torre 6 Apt 403 Barrio: Jucos
Ciudad: DOSQUEBRADAS
Teléfono: 3206343023
Proceso a Ejecutar: ADMINISTRACION

EXÁMENES PRACTICADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: SI [X] NO [ ]

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

Exámen Ocupacional: Ingreso Nombre: PARTICULAR NIT: 222222-1
Dirección: . . Teléfono: 9999999 Area: PARTICULAR.

RESULTADO DE LA VALORACIÓN MÉDICA - EXAMEN DE INGRESO

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

Diagnósticos / Observaciones:

Concepto sin restricciones para la ocupación. Se hace énfasis clínico en el sistema osteomuscular, sistema nervioso, columna vertebral, sin encontrar hallazgos de patología a estos niveles. Niega sintomatología respiratoria. Se le indica seguir los lineamientos expedidos por el ministerio de salud de manos, uso de tapa bocas y el gobierno nacional ante la pandemia de covid-19, distanciamiento social preventivo, lavado frecuente manos.

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

MÉDICAS

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

Riesgos Ocupacionales:

Biomecánicos: Posturas prolongadas , Movimientos repetitivos

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA EVALUACIÓN

CHARLAS EDUCATIVAS

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

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

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 ocupacionales y paraclínicos que la empresa contratante solicita. Autorizo que sean estos realizados por los médicos y profesionales de la IPS.

Martha Lucia Izquierdo
Medico Especialista
Salud Ocupacional
RM 72 SUR

Dr(a). MARTHA LUCIA IZQUIERDO LOPEZ
Licencia en Salud Ocupacional: _____

Carlos Salgado

FIRMA TRABAJADOR EXAMINADO
Identificación: C.C. 1.088.019.718 de PEREIRA

Scanned by TapScanner

RROMERO-02459601122009-1877746-004375362-A