CERTIFICADO OCUPACIONAL

Fecha de impresión 22/07/2021 12 11 PM

www.cajasan.com

FECHA DE EXAMEN 22/7/2021 **TIPO DE EXAMEN** INGRESO



DATOS DE INSTITUCION

NOMBRE	CAJA SANTANDERIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR "CAJASAN"	**NIT**	890.200.106-1
DIRECCION	Diagonal 16 No. 59 - 56 Ciudadela Real	**SEDE**	IPS CIUDADELA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS	JOSE ALBERTO ARIAS ARIAS			**IDENTIFICACION**	CC 91489818	**SEXO**	M
EDAD 45 Años	**FECHA DE NACIMIENTO**	20/07/1976	**LUGAR DE NACIMIENTO**	BUCARAMANGA	**GRUPO SANGUINEO**		O +
PROCEDENCIA: DEPARTAMENTO	SANTANDER			**MUNICIPIO**	BUCARAMANGA		
DIRECCION	CLL 100 N 36-39		**TELEFONOS**	6516211	**ESTRATO**	3	
ESCOLARIDAD	POSTGRADO	**ESTADO CIVIL**	CASADO (A)	**GRUPO FAMILIAR**			
EPS	SALUD TOTAL EPS						
ARL	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.						
FONDO DE PENSIONES	NO REFIERE						

DATOS EMPRESA

RAZON SOCIAL	PARTICULAR	**EMPRESA USUARIA**	INVIAS
CARGO	CONTRATISTA- PRESTACION DE SERVICIOS:	**ANTIGÜEDAD EN EL CARGO**	0 MESES
SEDE	PIEDECUESTA	**AREA**	CONSTRUCCION
ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA	22/12/15	**JORNADA DE TRABAJO**	DIURNO

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD

CONCEPTO	Satisfactorio	INGRESO
RESTRICCIONES	NO	
OBSERVACIONES	EJERCICIO REGULAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE	

GENERALES	HIGIENE POSTURAL DE COLUMNA Y DEMAS SEGMENTOS CORPORALES PUESTO DE TRABAJO ERGONOMICAMENTE ADECUADO: ESPALDA APOYADA EN ESPALDAR DE SILLA, ESPALDA DEBE TENR UN AGULO DE 90 GRADOS CON LA CADERA, PIES EN EL PISO O PREFERIBLE CON DESCANZA PIES, BRAZOS APOYADO EN ESCRITORIO ANGUO DE 90 GRADOS ALTURA SUPERIOR DEL COMPUTADOR DEBE LLEGAR LA FRENTE. PAUSA ACTIVA DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES CUELLO ESPALDA, PAUSA VISUAL CADA 2 HORAS, PANTALLA NTIREFELCTIVA O GAFAS CO N FILTRO HIDRATACION ADECUADA 8 VASO DE AGUA DIARIO NORMAS DE BIOSEGURIDAD, USO DEL TAPABOCAS DE FORMA PERMANENTE DISTANCIAMIENTIO MINIMO DOS METROS PARA HABLAR Y COMER. LAVADO DE MANOS MINIO CADA 2 HORAS EVITE SITIO CON HACINAMIENTO DE PERSONAS. NORMAS DE AUTOCUIADO Y BIOSEGURIDAD EN TODO LADO HABITOS YESTILOS DE VIDA SALUDABLE: EJERCICIO DIARIO 30 MINUTOS ALIMENTACION SALUDABLE, DUERMA 8 HORAS DIARIAS, EVITE EL ESTRÉS CONTROL POR EPS .

Escaneado con CamScanner

"El examinado certifica que no omitió dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta"

CARMEN DEL ROCIO CORTES CORTES
RM 1
Firma y sello del Médico Evaluador

JOSE ALBERTO ARIAS ARIAS
C.C 91489818
Firma del trabajador Evaluado

Diagonal 16 No. 59 - 56 Ciudadela Real de Minas

Escaneado con CamScanner