CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

AREA POSITIVA S.A.S



EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 80722584-18616

INFORMACION GENERAL

Fecha y Lugar:	[illegible]/2020 - UBATE	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	JAIR ALFONSO GARCIA RIVAS	**Identificación:**	80722584
Genero	MASCULINO **Edad:** 38	**Teléfono**	**Móvil:** 3212533954
Fecha Nacimiento:	1/04/1982	**Cargo:**	ADMINISTRATIVO
Estado Civil:	CASADO(A)	**EPS:**	NO REPORTA
Dirección	BARRIO SIMON BOLIVAR	**ARL:**	NO REPORTA
Escolaridad:	TECNICO	**AFP:**	NO REPORTA
Empresa	PARTICULAR		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

MEDICINA OCUPACIONAL	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE / DIETA BALANCEADA, MOTIVACIÓN A PRÁCTICA DE EJERCICIO / HIGIENE DE COLUMNA Y POSTURAL / ASEGURAR USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL / DESARROLLO DE PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO. /

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Observaciones: AFEBRIL, NEGATIVO PARA CUESTIONARIO DE TAMIZAJE ENFERMEDAD VIRAL ACTUAL. EVITAR AGLOMERACIONES, APLICAR AISLAMIENTO SOCIAL INTELIGENTE. USAR PROTECCION RESPIRATORIA Y GUANTES. SEGUIR LA RECOMENDACIONES EMITIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD POR EL COVID 19. EN CASO DE SINTOMAS RESPIRATORIOS CONSULTE A LA LINEA DE ATENCION DE SU EPS.

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

OSTEOMUSCULAR	ESTIRAMIENTOS DE TODOS LOS GRUPOS MUSCULARES EN ESPECIAL COLUMNA Y MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES	SVE

Información de Remisiones

NO

CONSENTIMIENTO INFORMADO EXAMENES Y/O PRUEBAS OCUPACIONALES

Se deja constancia por medio de este consentimiento que he sido informado sobre los riesgos inherentes, la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales, Examen Médico Ocupacional, Visiometria, Audiometria, Espirometria, Toma de muestras de Laboratorio Clinico y pruebas complementarias, que me realizara la empresa Área Positiva SAS. Los riesgos probables pueden ser caidas, dolor, sangrado, hematomas, cortadas, penetración de cuerpo extraño, radiación, riesgo biológico, igualmente autorizo para que me sean efectuados los examenes solicitados

Dr. RICARDO A. GALVIS N.
Medico Cirujano y Cirugia
Especialista en Salud
Ocupacional U. El Bosque
RM. 19440126

RICARDO AUGUSTO GALVIS NOYES 114 19440126
Medico Especialista en Salud Laboral

JAIR ALFONSO GARCIA RIVAS 80722584
Firma y cédula del Paciente