# 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: martes, 13 de julio de 2021

Nombre: Angelica Maria Jimenez Lopez Identificación: C.C. 52.375.204 de BOGOTA D.C.
Fecha de Nacimiento: 25 de mayo de 1976 Sexo: F Edad: 45 Estado Civil: Soltero (a)
Dirección: Cra22 # 22 - 36 Barrio: . Ciudad: SANTA ROSA DE CABAL
Teléfono: 3128320713 Proceso a Ejecutar: INSTRUCTIOR

**EXÁMENES PRACTICADOS**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GLICEMIA: | SI | X | NO | | EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: | SI X | NO |
| OPTOMETRIA: | SI | X | NO | | AUDIOMETRIA: | SI X | NO |
| PERFIL LIPIDICO: | SI | X | NO | | | | |

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

Exámen Ocupacional: Ingreso Nombre: Sena NIT: 899.999.034-1
Dirección: Cra 8 No 26-79 Centro Teléfono: 3122734792 Area: SENA

**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. Optometria paciente si requiere uso de correccion optica, para laborar. De uso prolongado. Se recomienda lentes progresivos. Control 1 año. Audiometria audicion normal bilateral
laboratorios sin alteraciones.

**RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL**

MÉDICAS

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

**Riesgos Ocupacionales:**

**Biomecánicos:** Movimientos repetitivos, Posturas prolongadas

**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
Medico R.M. 72306

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

FIRMA TRABAJADOR EXAMINADO
Identificación: C.C. 52.375.204 de BOGOTA D.C.