PREVENIR PLUS SAS

Prestador:	760011036402
Nit:	805003840-4
Dirección:	Cra 27 # 6A - 45
Telefono:	5244020-3174378841-3157318785
Email:	calidad@prevenirsas.com

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en OSTEOMUSCULAR

Información General

Fecha impresión:	CALI - 2020/01/09	Nro Ingreso:	202001092399 / CALI - EL CEDRO
Paciente:	MAURICIO MUÑOZ VALDERRAMA	Origen:	GOBERNACION
C.C.:	1130601600	Destino:	GOBERNACION
Edad:	31 años	Cargo:	GESTOR EMPRESARIAL
Género:	Masculino	Fecha Ingreso:	2020-01-09 13:03:28
Tipo Evaluación:	EXAMEN INGRESO	Fecha Salida:	2020-01-09 13:37:57



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS **LABORATORIO CLINICO** **COMPLEMENTARIOS** **VACUNAS**

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	**CUMPLE LOS REQUERIMIENTOS MEDICOS PARA EL CARGO**
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	MANEJO ADECUADO DE POSTURAS Y CARGAS
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	**REALIZADO**
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	PAUSAS ACTIVAS

Recomendaciones Generales

- [x] Examen Periodico Ocupacional
- [x] Pausas Activas
- [x] Higiene Postural
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [x] Uso de E.P.P.
- [ ] Remitir a EPS
- [ ] Continuar Manejo Medico

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular: Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo

Recomendaciones Específicas y/o Restricciones

DIETA BAJA EN AZUCARES Y HARINAS SEGUIR PROGRAMA DIARIO DE EJERCICIOS PAUSAS ACTIVAS

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de PREVENIR PLUS SAS.

Profesional Ocupacional: HAROLD ROSERO GONZALEZ 0
Registro M.D: 14989
Licencia S.O: 4145.0.21 - 0640R

Firma del Paciente: MAURICIO MUÑOZ VALDERRAMA
Identificacion: C.C. - 1130601600

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com