Carlos Humberto Victoria Cano

MÉDICO Y CIRUJANO - Regitro Médico 76-2269
Universidad del Quindio / F.U.A.A
Especialista en Salud Ocupacional - Licencia en Salud Ocupacional Numero 291

CERTIFICADO MÉDICO LABORAL

EXAMEN MEDICO LABORAL - FECHA: 2021-06-25



INFORMACION PERSONAL

Tipo documento
CEDULA DE CIUDADANIA

Numero documento
16223460

Genero
MASCULINO

Nombre del paciente
HUGO RUIZ CIFUENTES

Ciudad
CARTAGO

Edad
51 Años 11 Meses 10 Dias

Cargo/Ocupacion
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Entidad
SAFE

SIGNOS VITALES

EMPRESA
GOBERNACIÓN DEL VALLE

TALLA	PESO	IMC	P.A	F.C	CLASIFICACION IMC
1.83	93	27.7703	120/70	70	SOBREPESO

CONCEPTO APTITUD EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL

INGRESO
APTO

DIAGNOSTICOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	OBSERVACIONES
EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL	SOBRE PESO MODERADO

RECOMENDACIONES

EDUCACION SAL. OCUP. HIGIENE PORTURAL

RECOMENDACIONES
PACIENTE DE 51 AÑOS QUIEN A LA VALORACION CLINICA SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES , SIN PRESENCIA DE ALTERACIONES EN LOS SIGNOS VITALES , SIN LIMITACION FUNCIONAL . SIN DEFICIT EN EL SISTEMA OSTEOMUSCULAR , SIN PRESENCIA DE ALTERACIONES FISICAS O MENTALES QUE LO LIMITEN PARA EL DESEMPEÑO LABORAL . EN EL MOMENTO DEL EXAMEN SE ENCUENTRA APTO PARA LA LABOR ASIGNADA. DEBE DE TENER EN CUENTA LA SIGUIENTES RECOMENDACIONES: HABITOS SALUDABLES , ADECUADA HIGIENE POSTURAL , Y REALIZACION DE PAUSAS ACTIVAS Y EL USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. PACIENTE CON FACTOR DE RIESGO LABORAL PARA INFECCIÓN POR COVID 19 . POR LO QUE SE DEBE ADHERIR DE MANERA ESTRICTA A LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA

RECOMENDACIONES MEDICAS GENERALES

REALIZAR ACTIVIDAD FISICA
CONTROL DE PESO Y NUTRICION

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

DEPORTE
AUTOCUIDADO Y PREVENCION DE ACCIDENTES
PAUSAS ACTIVAS
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

.

HUGO RUIZ CIFUENTES
CC 16223460

CARLOS HUMBERTO VICTORIA CANO
REG MED 76-2269 LIC 291

Hago constar que se ha entregado copia de evaluación médica ocupacional y/o pruebas complementarias al aspirante o trabajador, las cuales fueron explicadas y se deja constancia que el aspirante o trabajador firmó a satisfacción el consentimiento informado para la realización de estos.