# CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



UNIMOS SALUD SAS
NIT: 900615719-1
11001

**EXAMEN MEDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR**
**Certificado de aptitud: 79042971-85106**

## INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha y Lugar:** | 28/11/2022 - BOGOTA D.C | **Tipo de Examen:** | INGRESO |
| **Paciente:** | NOLBERTO CORTES GORDO | **Identificación:** | 79042971 |
| **Género** | MASCULINO **Edad:** 59 | **Teléfono** | 2287563 **Móvil:** 3138507267 |
| **Fecha Nacimiento:** | 23/06/1963 | **Cargo:** | AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A) |
| **Estado Civil:** | CASADO(A) | **EPS:** | COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD |
| **Dirección** | CLL 87 95 F 43 INTE 109 | **ARL:** | POSITIVA |
| **Escolaridad:** | BACHILLERATO | **AFP:** | COLPENSIONES |
| **Empresa** | PARTICULAR - | | |

## EXAMENES DE DIAGNOSTICO LABORAL REALIZADOS

| | |
|---|---|
| **MEDICINA OCUPACIONAL** | CAPACITAR EN HIGIENE POSTURAL,PAUSAS ACTIVAS, SEGURIDAD VIAL,USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGÚN LA EXPOSICION A RIESGO, AUTOREPORTE DE CONDICIONES INSEGURAS Y ACCIDENTALIDAD. FOMENTAR ESTILO DE VIDA SALUDABLE Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD. REALIZAR CAPACITACIONES DE ACUERDO AL CARGO, USO PERMANENTE DE TAPABOCAS, LAVADO FRECUENTE DE MANOS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL. PACIENTE SIN CRITERIOS MEDICOS PARA COVID-19, DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y GRASAS, EJERCICIO AL MENOS 3 VECES POR SEMANA POR LO MENOS 1 HORA AL DÍA. SEGUIR CON CONTROLES MEDICOS CON SU EPS POR PATOLOGIAS DE BASE. |
| **ENFASIS OSTEOMUSCULAR POR MEDICO** | HIGIENE POSTURAL |

## CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

**INGRESO SATISFACTORIO CON RECOMENDACIONES .**

Observaciones:

| Tipo de Restricción | Condiciones, Factores, Agentes Asociados | Permanente |
|---|---|---|
| NO | | |

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

| | | |
|---|---|---|
| NUTRICIÓN | | PPyP |
| CARDIOVASCULAR | - | PPyP |
| OSTEOMUSCULAR | - | PPyP |

## Información de Remisiones

| | |
|---|---|
| OTRA | SEGUIR CONTROLES ESPECIALIDADES EPS POR PATOLOGIA DE BASE.- |

*Acepto las anteriores valoraciones médicas y paraclínicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera. No he ocultado ninguna información útil e importante para establecer con certeza mi estado de salud. Autorizo a UNIMOS SALUD a enviar este certificado a la empresa que lo solicito y hago constar que fui tratado ética y profesionalmente por todo el personal que me atendió en la instancia médica. Comprendo con claridad los conceptos y procedimientos efectuados. Expreso mi conformidad con su contenido y entiendo que la realización de los exámenes es voluntaria y puedo desistir de dicha realización en cualquier momento. Fui informado de la custodia y confidencialidad del manejo de la historia clínica (Resolución 2346 del 2007 art 16) y de la política de tratamiento de mis datos personales (ley estatutaria 1581 del 2012).*

DRA. LEIDY Y. MUÑOZ M.
MED ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL EST
CC 1018400139
RM 12198 2021

LEIDY YAZMIN MUÑOZ MELLIZO
Médico Especialista en Salud Laboral

NOLBERTO CORTES GORDO 79042971
Firma y cédula del Paciente

12198/2021