BIENSA S.A.S
LSO: 0319, 21 de Marzo de 2013
NIT : 900.383.746-3

Avenida 4N No. 19-76 Piso 3, Cali - Valle
Teléfono : (2) 489 7220
directorempresarial@biensasas.net

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Fecha Emisión	2021-07-01	**Orden Servicio No.**	0000187511
Tipo Evaluación	**Pre-Ingreso**		
Enfasis en	**Osteomuscular**		
Realizado en	PALMIRA (Valle del Cauca)		



IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos	CARLOS AUGUSTO LEYTON VALENCIA	**Identificación**	CC 94299841
Fecha Nacimiento	1970-10-13(47 años)	**Género**	Masculino
Dirección Residencia	CR 28A 28A 46	**Teléfonos**	3176197121

INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL

Cargo a desempeñar	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Empresa Contratante	CARLOS AUGUSTO LEYTON VALENCIA
Empresa Usuaria	CARLOS AUGUSTO LEYTON VALENCIA

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

Peso	78 kilogramos	**Talla**	171 centimetros		
EXÁMENES PARACLINICOS					
1	Audiometría Ocupacional			**Fecha Exámen**	2021-07-01 07:31:50
2	Espirometría Ocupacional			**Fecha Exámen**	2021-07-01 07:41:31
3	Visiometría Ocupacional			**Fecha Exámen**	2021-07-01 07:55:28
EXÁMENES LABORATORIO					
Exámenes NO solicitados					
Otros	no trae				
VACUNACIÓN					
Exámenes NO solicitados					

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Aptitud para el exámen de Pre-Ingreso	Apto con patología(s) que NO interfiere(n) en la labor
Aptitud Osteomuscular	Sin patología aparente
Recomendaciones Específicas	Se recomienda Protección auditiva para laboral expuesto a niveles de presión sonora superiores a 80 dB., Control auditivo según programa de conservación auditiva control anual por optometria de la eps se remite a valoracion por nutricion de la eps Realizar movimientos dinámicos de las piernas durante la jornada laboral Descanso con piernas elevadas cuando esté en casa

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Se recomienda incluir al trabajador en los siguientes **Sistemas de Vigilancia Epidemiológica:** Visual, Auditivo, Psicosocial, Biomecánico
Se recomienda **Continuar con los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica establecidos por la empresa**
Se remite al trabajador para valoración en su EPS por parte de las siguientes especialidades: Nutrición y dietética, Optometria. .
Se dan recomendaciones sobre hábitos de vida saludable, actividad física, control del peso.
Uso de elementos de protección personal de forma adecuada según su oficio y factores de riesgo presentes en el puesto de trabajo, capacitación sobre los riesgos de la labor a desempeñar, higiene postural, adecuado manejo de carga si su labor lo requiere, realización de pausas activas, prevención de accidentalidad, reportar accidentes de trabajo..

Certificado emitido de acuerdo a Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2021-07-01.

Entiendo que la información contenida en el presente informe es confidencial y será anexada a mi historia clínica ocupacional. Se me han explicado y he comprendido los resultados de los diferentes exámenes, sus causas ocupacionales y como constancia de lo anterior firmo.

Escaneado con CamScanner

Paola Andrea Salazar Soto

Firma Especialista

PAOLA ANDREA SALAZAR SOTO
Registro No.: 763102
L.S.O.: 1738-16

Firma del Trabajador

CARLOS AUGUSTO LEYTON VALENCIA
CC.: 94299841

Escaneado con CamScanner