7

Salud en el trabajo / comfama

Prestador: 0500105568
NIT 890900841
Dirección: CALLE 48 # 43 -87
Telefono: 3607080
Email: email@comfama.com

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en OSTEOMUSCULAR

Información General



Fecha impresión:	MEDELLÍN - 2020/05/07	Nro Ingreso:	202005072127
Paciente:	DANIEL EDUARDO LOAIZA RESTANO	Sede:	CIS SAN IGNACIO
CC:	71787462	Convenio:	COMFAMA
Edad:	42 años	Cargo:	ANALISTA DE SISTEMA
Género:	Masculino	Fecha Ingreso:	2020-05-07 14:49:16
Tipo Evaluación:	EXAMEN PREINGRESO	Fecha Salida:	2020-05-07 15:05:31
Orígen:		Destino:	

Pruebas de Apoyo Diagnóstico

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

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN PREINGRESO:	CUMPLE LOS REQUERIMIENTOS MEDICOS PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	USAR LENTES PARA LABORAR CONTROL OPTOMETRIA ANUAL. SEGUIR CON MANEJO MEDICO PARA SU CONDICIÓN DE SALUD Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN ADECUADAS PARA LA PANDEMIA.
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	NO SE ENCUENTRAN ALTERACIONES AL EXÁMEN OSTEOMUSCULAR SEGÚN LAS PRUEBAS GATISO.

Recomendaciones Generales

- [x] Examen Periodico Ocupacional
- [x] Pausas Activas
- [x] Higiene Postural
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [x] Uso de E.P.I.
- [ ] Remitir a EPS
- [x] 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
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.

Recomendaciones Específicas y/o Restricciones

NINGUNA

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 COMFAMA.

Javier Grondona Severich
Md UdeA.
Especialista en
Salud Ocupacional CES
Reg: 005041

Profesional Ocupacional: JAVIER ENRIQUE GRONDONA SEVERICH 0

Registro M.D: 51113-98
Licencia S.O: 005041-2010

Firma del Paciente: DANIEL EDUARDO LOAIZA RESTANO
Identificacion: CC. - 71787462

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com