CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD SANTANGEL SAS
NIT : 900063271-4 - SEDE
CALILSST No. 2269 del

Av. 2DN # 24N-
4 Teléfono:(2)4865675-3183409506
gerenciageneral.santangel@gmail.com

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

FechaEmisión	Realizado en	Tipo Evaluación-Énfasis	Orden ServicioNo.
2022-12-28	CALI(ValledelCauca)	Periódico,Osteomuscular	**541342**

Nombres yApellidos	Identificación	Sexo
CRISTIAN ANDRES BARRERA PORTELA	CC1014255543	Masculino

FechaNacimiento	Edad	Tipo Sangre - Rh *	Peso	Talla	Índice MasaCorporal
1994-06-27	27 años	A+	103 kilogramos	170 centimetros	35.64

DirecciónResidencia	Teléfonos
CALLE 2 # 99-120	3212042905

Cargo adesempeñar	EmpresaContratante	EmpresaUsuaria
PROFESIONAL	N/A	N/A

(*)Valorregistradosegúndocumentodeidentidadsuministradoporelusuario

CONCEPTOMÉDICOOCUPACIONAL

Periódico: Condicionesdesaludquenointerfierenconlacapacidadlaboraldeltrabajadoryparacontinuardesempeñandosulabor.
Osteomuscular: Conpatología(s)osteomuscular(es)quenointerfiere(n)consucapacidadlaboralylosrequerimientosdelperfildelcargo.

RestriccionesMédicas: SinRestricciones

RE OMENDACIONESPARAELÁREADESST

- Realizarperiódicamentetodoslosexámenesdefinidossegúnprofesiogramadelaempresa.Inducciónycapaci
- taciónperiódica,acordesalasfuncionesyriesgosdelcargo.
- Capacitaciónsobrehábitosyestilosdevidasaludable.Capacitaciónenhi
- gienepostural.
- Permitiraltrabajadorrealizarunapausaactivacada2horasdurantelajornadalaboral.Dotar
- altrabajadordeElementosdeProtecciónPersonaladecuadosparaelriesgo.
- Socializar protocolo de bioseguridad definido por la empresa para la prevenir el contagio por Covid-
- 19.Entregaraltrabajadorlasrecomendacionesmédicasgeneradasapartirdelaevaluaciónocupacionalrealizada.
- Serecomiendaincluiraltrabajadorenlossiguientes**SistemasdeVigilanciaEpidemiológica:**Visual,Cardiovascular,Biomecánico.Seremitealtra
- bajadorparavaloraciónporlassiguientesespecialidades:EPS,MedicinaGeneral,Nutriciónydietética...

OtrasRecomendaciones:RECOMENDACIONESSOBREPREVENCIÓNDERIESGOBIOMECÁNICOPRINCIPALMENTEPARALARODILLADERECHA,ADOPTARPOSTURASYREALIZARMOVIMIENTOSDENTRODELOSRANGOSDESEGURIDADYCONFORT,SEGUNSINTOMASSOLICITARCITACONSUMEDICODECABECERA.

Se anexa documento con Recomendaciones Medico Laborales para el trabajador.



Firma Especialista
Dr. Juan Carlos Carvajal Legarda
Registro No.: 190606
LSST.: 0247. 2020 SDDS Valle

Valide este documento en:
https://simeonips.com/validar/cmo/p0el71kr-ngky-uk57-q3bp-jt8ow5mdy86g
Fecha Impresión: 2021-07-30 12:13:04 337230

CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD SANTANGEL SAS
NIT : 900063271-4 - SEDE
CALILSST No. 2269 del

Av. 2DN # 24N-
46Teléfono:(2)4865675-3183409506
gerenciageneral.santangel@gmail.com

RECOMENDACIONES MÉDICO LABORALES

FechaEmisión	Realizado en	Tipo Evaluación-Énfasis	Orden ServicioNo.
2022-12-28	CALI(ValledelCauca)	Periódico,Osteomuscular	**541342**

Nombres yApellidos	Identificación	Sexo
CRISTIAN ANDRES BARRERA PORTELA	CC 1014255543	Masculino

FechaNacimiento	Edad	Tipo Sangre - Rh *	Peso	Talla	Índice MasaCorporal
1994-06-27	27años	A+	103 kilogramos	170 centimetros	35.64

EPS	ARL	AFP
Sanitas	Positiva	Protección

Cargo adesempeñar	EmpresaContratante	EmpresaUsuaria
PROFESIONAL	N/A	N/A

(*)Valorregistradosegúndocumentodeidentidadsuministradoporelusuario

RestriccionesMédicas: SinRestricciones.

RECOMENDACIONESPARAMEJORARHÁBITOSYESTILOSDEVIDA

- Beberalmenos8vasosdeaguaaldía.
- Incorporaraladietadiaria,alimentosdetodoslosgrupos.Aum
- entarlaingestadefrutasyverduras.
- Limitar el consumo de bebidas
- azucaradas.Evitaralimentosconelevadocontenidod egrasa.
- Realizarejercicio,mínimo3vecesalasemana.Baj
- ardepeso.
- Procurarunaadecuadahigienedelsueño.
- Lavarlasmanosfrecuentementeusandoaguayjabónyfrotandode20a30se gundos.

RECOMENDACIONESMÉDICAS

- Seremitealtrabajadorparavaloraciónporlassiguientesespecialidades:EPS ,MedicinaGeneral,Nutriciónydietética...

RECOMENDACIONESLABORALESDELUSUARIO

- Reportaroportunamentetodoincidenteoaccidenterelacionadoconeltrabajo.
- CumplirconlasnormasdeSeguridadySaludeneltrabajoestablecidasporla empresa.
- UtilizarlosEPI(ElementosdeProtecciónIndividual)otorgadosporlaempresa.
- HigientePostural.
- Participarenelprogramadepausasactivasdefinidoporlaempresa.Dist
- anciamiento físico de mínimo 1 metro para evitar contagio porCOVID-19.
- Reportaroportunamentesintomatologíaasociadaa COVID-19.

OtrasRecomendaciones:HÁBITOSDEVIDASALUDABLES(ALIMENTACIÓN,EJERCICIO),HIGIENEPOSTURAL,REALIZARPAUSASACTIVAS,PREVENCIÓN DE ACCIDENTALIDAD, AUTOCUIDADO. CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR ELGOBIERNONACIONAL(USODETAPABOCAS,LAVADODEMANOS,DISTANCIAMIENTOSOCIAL).MinSalud.
SEGUIRRECOMENDACIONESDEOPTOMETRIA.
RECOMENDACIONESSOBREPREVENCIÓNDERIESGOBIOMECÁNICOYCARDIOVASCULAR,CONTROLNUTRICIONALENSUSERVICIODESALUD.
Sin recomendaciones médicas.

SielmédicotratanteleentregóalgunaremisiónaespecialistaporfavorgestionelacitaconsuEPS.Laempresarealizaráseguimientoaesteprocesocuandoapli que,deacuerdoconlodefinidoenelSG-SST(SistemadeGestiónySeguridadenelTrabajo).

Firma del Usuario
CRISTIAN ANDRES BARRERA PORTELA
CC. 1014255543
Fecha de recibido:

Fecha Impresión: 2021-12-22 12:13:04 337230