

Certificado De Salud Ocupacional Con Énfasis Osteomuscular



Fecha	Documento	Nombre	Sexo	Edad	
2022-07-21	52918775	KELLY ALEXANDRA MESA INFANTE	Femenino	36 años	
Estado civil	Telefono	Direccion	Estrato	Escolaridad	Profesion
Casado	3044615800	KR 10 20 35	3	PREGRADO	MEDICA
ARL		EPS		EMPRESA	Oficio
SURA		SANITAS		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	MEDICA
					NIT
					900971006

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Empresa	Tiempo	Cargo	Factores de riesgo	Tipo de Riesgo	Epp
SUBRED CENTROORIENTE	8 AÑOS	MEDICA	E,M,L,P,O	E,D, CARGA MENTAL	COMPLETOS

Factores de riesgo: F : Físico Q : Químico E : Ergonomico M : Mecánicos L : Locativos P : Psicolaborales O : Otros

APTITUD

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> APTO CON PATOLOGÍA (Que NO interfieren en su trabajo) | <input type="checkbox"/> APTO CON LIMITACIONES (Que interfieren en su trabajo) | <input type="checkbox"/> APTO CON LIMITACIONES (NO APTO para realizar la labor específica) |
| <input type="checkbox"/> APTO SIN LIMITACIONES | <input type="checkbox"/> APTO PARA LABORAR EN ALTURAS | <input type="checkbox"/> |
- Segun exámenes solicitados por la empresa remitente
- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> EXAMEN DE INGRESO | <input type="checkbox"/> EXAMEN PERIODICO | <input type="checkbox"/> EXAMEN DE EGRESO |
| <input type="checkbox"/> APLAZADO | RAZON: PATLOGIA VISUAL Y VASCULAR | |

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> USA LENTES PERMANENTE | <input checked="" type="checkbox"/> VALORACION POR S.O. ANUAL | <input checked="" type="checkbox"/> CAPACITACION EN SU AREA DE TRABAJO |
| <input checked="" type="checkbox"/> REMISION ESPECIALISTA | <input checked="" type="checkbox"/> REALIZAR EXAMENES COMPLEMENTARIOS | <input type="checkbox"/> ESQUEMA VACUNACION ADULTO |
| <input type="checkbox"/> RECOMENDACION CREMAS HUMECTANTES PARA LA PIEL | <input type="checkbox"/> HABITOS NUTRICIONALES ADECUADOS, REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, CONTROL DE PESO, CONTROL MEDICO PERIODICO | <input type="checkbox"/> CONTROL DE COMORBILIDAD EPS |

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

Seguimiento en:

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> PVE de patología Osteomuscular | <input type="checkbox"/> PVE de patología Auditiva | <input checked="" type="checkbox"/> PVE de patología Visual | <input type="checkbox"/> PVE de patología Respiratoria |
| <input type="checkbox"/> PVE de patología Cardiovascular | <input type="checkbox"/> PVE de patología Metabólica | <input type="checkbox"/> PVE de patología asociada a riesgo Psicosocial | <input type="checkbox"/> PVE de patología asociada a riesgo Químico |

Otro ¿Cuál?: VASCULAR

Especialista

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ortopedia | <input type="checkbox"/> Cardiología | <input type="checkbox"/> Fisiatría | <input type="checkbox"/> Cirugia Vascular |
| <input type="checkbox"/> Fisioterapia | <input type="checkbox"/> Nutricionista | <input checked="" type="checkbox"/> Optometría | <input type="checkbox"/> Otorrinolaringología |
| <input type="checkbox"/> Endocrinología | <input type="checkbox"/> Neumología | <input type="checkbox"/> Medicina Interna | <input type="checkbox"/> Oftalmología |

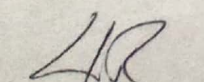
Otra ¿Cuál?: MEDICINA GENERAL

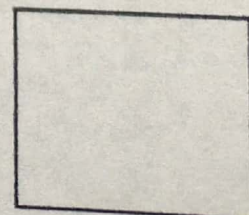
RECOMENDACIONES GENERALES

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Higiene postural y de columna | <input checked="" type="checkbox"/> Pausas activas | <input checked="" type="checkbox"/> Estilos de vida saludable | <input checked="" type="checkbox"/> Uso EPP segun cargo y exposicion |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ejercicio cardiovascular regular | Otro ¿Cuál?: MEJORAR POSTURA Y EVITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS | | |

EPP: Elementos de protección personal:

YO Kelly Alexandra Mesa Infante Identificada con cédula de ciudadanía 52918775. Declaro que no he omitido ni alterado la informacion aportada por mi, la cual es veraz y se ajusta a mi condicion actual y real de la salud al ingreso de la empresa.


Gloria Rincon Izquierdo
Med. Esp. Salud Ocupacional
R.M. 1938/2008
L.S.O. 7857/2013



Dr. Gloria Rincon Izquierdo
Cédula: 52355057 Registro: 7857/2013

Paciente: Kelly Alexandra Mesa Infante
Cédula: 52918775