Dr. Edgar Favian Bejarano

M.D. Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL **FECHA:** enero 18, 2023

INFORMACION GENERAL: TIPO EXAMEN: Preocupacional

NOMBRES Y APELLIDOS: Héctor Iván Muñoz Alvear

TIPO DE DOCUMENTO: Cédula de ciudadanía NÚMERO D EDOCUMENTO: 1061691979

EDAD: 36 Años GENERO:Masculino TELEFONO: 573163428763

DIRECCIÓN: Calle 69CN # 8D - 02 B/San Eduardo CIUDAD: Popayán

CARGO: Instructor Virtual **EMPRESA:** PARTICULAR

AYUDAS DIAGNOSTICAS
Ninguna

SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
Osteomuscular, psicosocial, visual, conservación auditiva, conservación de la voz

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

De acuerdo al examen ocupacional realizado a Héctor Iván Muñoz Alvear

con documento n° 1061691979 en el día enero 18, 2023

se considera No presenta restricción para desempeñar la ocupación de Instructor Virtual

RECOMENDACIONES GENERALES
implementar hábitos y estilo de vida saludables, alimentación balanceada, adecuada hidratación oral, actividad física regular, asistir periódicamente a consulta preventiva en su EPS.

CONDUCTAS OCUPACIONALES
Paciente en el momento en buenas condiciones generales con examen médico a través de telemedicina con énfasis osteomuscular sin alteraciones de importancia que le impidan realizar su actividad laboral.

De acuerdo con hallazgos clínicos, el trabajador no presenta alteraciones médicas que interfieran en el adecuado desarrollo de su actividad laboral, se recomienda implementar medidas de trabajo seguro, haciendo énfasis en los principales riesgos como el mecánico. La silla que se utilice siempre debe tener respaldo y debe permitir la adecuada postura. Utilizar una adecuada higiene postural y mecánica corporal para la realización de su trabajo. Observaciones generales preventivas:

1. Higiene postural de acuerdo al cargo a desempeñar
2. Capacitar en higiene postural y cuidados de espalda
3. El empleador debe de manera periódica inspeccionar puesto de trabajo
4. Ejecutar un adecuado programa de pausas activas y pasivas de manera periódica durante la jornada laboral
5. Capacitación en la prevención de riesgos propios del trabajo, en notificar cualquier incidente o accidente laboral y acatar
6. Adoptar estilos de vida saludable, ejercicio, dieta balanceada en fibra, frutas, vegetales, baja en azucares, carbohidratos y grasas
7. Uso de elementos de protección personal de acuerdo al cargo a desempeñar
8. Requiere uso de lentes de corrección visual y control anual por optometria

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL TRABAJADOR: Autorizo al médico ocupacional, quien firma este certificado a realizar el presente examen médico ocupacional y pruebas complementarias a las que haya lugar. Certifico que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes y que se me explicaron las ventajas y limitaciones del examen por telemedicina. Entiendo y acepto que el examen sea realizado en la modalidad de telemedicina. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. Comprendo las explicaciones y recomendaciones suministradas por el medico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

El presente concepto se emite realizando el abordaje del paciente bajo la modalidad de telemedicina en la categoría de tele-experticia sincrónico, según lo dispuesto en la guía para la prevención de riesgos ocupacionales en la gestión de expedición de licencias de seguridad y salud en el trabajo y la gestión de los prestadores de servicios de seguridad y salud en el trabajo, frente al SARSCoV-2 COVID-19.



Héctor M.

FIRMA DEL MEDICO LABORAL

DOCTOR: Edgar Favian Bejarano Velandia

LICENCIA S.O: 7213 del 13/03/2021 **RM** 86076202

FIRMA DEL TRABAJADOR

Héctor Iván Muñoz Alvear

CEDULA 1061691979

dr.favianbejarano@gmail.com **Teléfono: 3118122434**

https://www.medicoaeroespacial.com/medicos/dr-favian-bejarano/