FUNDACION CERTIFICAR

Prestador: 230010172301
NIT 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en OSTEOMUSCULAR

Información General

Fecha impresión:	MONTERÍA - 2022/12/21	Nro Ingreso:	20220602020122
Paciente:	MARIA INES GUERRA PEREIRA	CC:	50897104
Edad:	53 años	Nombre Cliente:	FUNDACION CERTIFICAR
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	ADMINISTRATIVO	Convenio:	CONTRATO No 1 : FUNDACION CERTIFICAR-PARTICULARES : EVENTO
Orígen:	PARTICULAR	Destino:	SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL
Fecha Salida:	2022-06-02 16:26:27	Fecha Atención:	2022-06-02 16:15:14
Sede:	PRINCIPAL		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

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

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	PACIENTE CON PATOLOGIAS QUE NO LA LIMITAN PARA SUS FUNCIONES , PUEDE LABORAR SIN RESTRICCIONES, SE LE DAN RECOMENDACIONES , NO PRESENTA SINTOMAS DE COVID 19
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	SIN ALTERACIONES

Recomendaciones Generales

- [ ] Examen Periodico Ocupacional
- [x] Pausas Activas
- [x] Higiene Postural
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [x] Uso de E.P.I.
- [ ] Remitir a EPS
- [ ] 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.
Temperaturas Extremas:	
Piel:	Uso de protecciòn adecuada en zonas expuestas a agentes irritantes. Reportar la aparicion de reacciones adversas en piel.

Limitaciones o Restricciones

1. INICIAR CON ESTILO DE VIDA SALUDABLE BAJAR DE PESO 2. COMER SANO - DIETA BAJA EN GRASA Y CALORÍAS RICAS EN FRUTAS, VERDURAS Y PROTEÍNA 3. EJERCICIOS CARDIOVASCULARES DIARIOS 4. AUTO EXAMEN PERIODICO DE MAMA 5. CITOLOGIA ANUAL 6. PAUSAS ACTIVAS 7. HIGIENE POSTURAL 8. UTILIZAR ADECUADAMENTE LOS EPP 9. HACER BUENA TECNICA DE LAVADO DE MANOS 10.SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA

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 FUNDACION CERTIFICAR.

Dr Giacomo Salazar Young
Medico Cirujano
C.C. 10[illegible]6602
R.M. 23-2[illegible]80/11
Ural. Occ. Bucaramanga Norte
Suc 000129

Profesional Ocupacional: GIACOMO FRANCESCO SALAZAR YOUNG 0
Registro M.D: 232280
Licencia S.O: 000129

Firma del Paciente: MARIA INES GUERRA PEREIRA
Identificacion: CC. - 50897104