



respirasaludsas@gmail.com
 Nit: 901434599
 Dirección: CR 65 # 40-25
 Telefono: 2059389
 Email: respirasaludsas@gmail.com



Información General

No. ingreso	1761	Fecha Impresión	2022-01-14
Fecha Ingreso	2022-01-14 07:53:12	Nombre	JULIETH GOMEZ CARDONA
CC	1007222726	Sede	RESPIRASALUDSAS
Cargo	MONITORA DE PATINAJE	Tipo de Examen	PRE - INGRESO
Fecha Nacimiento	2000-05-28	Edad	21 años
Dirección		Telefono	3217760909
Estado Civil	Soltero(a)	# Hijos	0
Empresa a Laborar		Fecha Salida	2022-01-14 08:26:42
Empresa Contratante	INDEPENDIENTE	Nombre Acompañante	EL USUARIO ASISTE A LA EVALUACIÓN SIN ACOMPAÑANTE



Certificación de Aptitud

SIN RESTRICCIONES Temporalidad: INGRESO

Concepto de acuerdo al énfasis

OSTEOMUSCULAR APTO

Recomendaciones Generales

- Control periódico ocupacional
- Hábitos nutricionales saludables
- Utilización de EPP Elementos de Protección personal de acuerdo al cargo
- Ejercicio regular 3 veces / semana

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

- **OSTEOMUSCULAR:** Pausas activas, ejercicios de estiramiento y posturas adecuadas.
- **VISUAL:** Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.
- **BIOLOGICO:** Uso de elementos de Bioseguridad adecuados para el riesgo y verificación de esquema de vacunación.
- **CUIDADO DE LA VOZ:** Educación en uso adecuado de la voz. Pautas de calentamiento y reposo vocal.
- **TEMPERATURAS EXTREMAS:** Uso de la ropa adecuada. Consumo de líquidos suficientes para la hidratación. Educación en identificación temprana de signos de alarmas.
- **PIEL:** Uso de protección adecuada en zonas expuestas a zonas irritantes. Reportar la aparición de reacciones adversas a la piel.
- **RESPIRATORIA:** Uso de elementos de protección respiratoria adecuados para la exposición.
- **AUDITIVO:** Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido y reposo auditivo extralaboral.

Énfasis en el examen del sistema osteomuscular

En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERÍDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Profesional: Luis Florez Cera
CC: 1129539959
Registro médico: 232113
Licencia N°: 2017060099626

Julieth Gomez

Firma del trabajador: JULIETH GOMEZ CARDONA
CC: 1007222726