Salud en el trabajo / comfama

| | |
|---|---|
| **Prestador:** | 0526605568 |
| **NIT** | 890900841 |
| **Dirección:** | CALLE 48 # 43 -87 |
| **Telefono:** | 3607080 |
| **Email:** | email@comfama.com |

**CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en OSTEOMUSCULAR**

## Información General

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha impresión: | ENVIGADO - 2021/08/18 | Nro Ingreso: | 202108180202152 |
| Paciente: | MELISSA RODRIGUEZ VILLA | Sede: | CIS ENVIGADO |
| CC: | 1039452795 | Convenio: | CONTRATO No 43 : MARIA STEPHANIE HERNANDEZ RAMIREZ: CONSOLIDADO |
| Edad: | 31 años | Cargo: | ASESORA JURÍDICA |
| Género: | Femenino | Fecha Ingreso: | 2021-08-18 12:28:44 |
| Tipo Evaluación: | EXAMEN PERIODICO | Fecha Salida: | 2021-08-18 12:52:07 |
| Origen: | | Destino: | |



## Pruebas de Apoyo Diagnóstico

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

## Certificacion de Aptitud

| | |
|---|---|
| CONCEPTO - EXAMEN PERIODICO: | **CUMPLE LOS REQUERIMIENTOS MÉDICOS PARA EL CARGO** |
| OBSERVACIONES AL CONCEPTO: | SIN OBSERVACIÓN |
| ENFASIS - OSTEOMUSCULAR: | Existen hallazgos al exámen osteomuscular que podrían interferir con la labor del trabajador. |

## Recomendaciones Generales

- [x] 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. |

## Recomendaciones Específicas y/o Restricciones

adoptar el protocolo de Bioseguridad Ejercicio de 3 a 5 veces por semana en forma supervisada. Bajar peso, dieta, evaluación por nutricionista Continuar control con médico tratante Debe usar lentes para laborar Evaluación por optometría anual Usar EPP TIENE ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA CONTRA EL COVID 19

**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 COMFAMA.**

JOSE URIEL MEDINA RESTREPO
C.C. 71.613.232 Medellín
Médico y Cirujano Res. 8380-90
Especialista Salud Ocupacional
RM: 579-2000

Profesional Ocupacional: JOSE URIEL MEDINA RESTREPO 0
Registro M.D: 4876
Licencia S.O: 579 - 2000

Firma del Paciente: MELISSA RODRIGUEZ VILLA
Identificacion: CC. - 1039452795

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com