Información General

Fecha Impresión:	FACATATIVÁ - 2021/12/11	Nro Ingreso:	2021121102012
Paciente:	CRISTIAM ANDREEY CUFIÑO VALERO	Sede:	FACATATIVÁ
CC:	1070956259	Convenio:	PARTICULAR
Edad:	31 años	Cargo:	ABOGADO INDEPENDIENTE
Género:	Masculino	Fecha Ingreso:	2021-12-11 07:44:10
Tipo Evaluación:	EXAMEN INGRESO	Fecha Salida:	2021-12-11 08:02:16
Origen:	A QUIEN LE INTERESE	Destino:	A QUIEN LE INTERESE



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

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

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO: CON PATOLOGIA QUE NO DISMINUYE SU CAPACIDAD LABORAL

OBSERVACIONES AL CONCEPTO: EL PACIENTE NO REFIERE NINGUNA PRE-EXISTENCIA DE ENFERMEDADES DE BASE O CRÓNICA COMO FACTOR DE RIESGO AGRAVANTE PARA EL COVID-19,SEGUN CIRCULAR 030 DEL 2020 DEL MINISTERIO DE SALUD. SE PRACTICÓ ENCUESTA Y TOMA DE TEMPERATURA PERTENECIENTES AL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DE COVID-19, A LO CUAL NO REFIERE NINGÚN SÍNTOMA ASOCIADO AL MISMO, NO OBSTANTE ES NECESARIO ACLARAR QUE PUEDE SER UN PACIENTE ASINTOMÁTICO ANTE EL VIRUS.

Recomendaciones Generales

- Examen Periodico Ocupacional
- Pausas Activas
- Higiene Postural
- Realizacion Pruebas Complementarias
- Uso de E.P.I.
- Remitir a EPS
- Continuar Manejo Medico

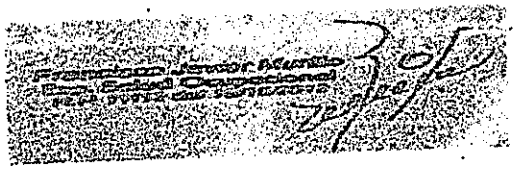
Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

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

Recomendaciones Específicas y/o Restricciones

HABITOS DE VIDA SALUDABLES, CONTROL OPTOMETRICO ANUAL, IMC.25.39

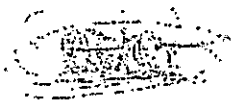
Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política 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 ESTRATEGO IPS S.A.S.



Profesional Ocupacional: FRANCISCO JAVIER MURILLO O

Registro M.D: 10767248

Licencia S.O: 11112 DE 19/10/2012



Firma del Paciente: CRISTIAM ANDREEY CUFIÑO VALERO

Identificacion: CC. - 1070956259

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com