

# CENTRO MEDICO LABORATORIO CLÍNICO



## OLAYA S.A.S

INSCRITO ANTE LA SECRETARIA DE SALUD  
CP 110011775101/02 - NIT. 900171517 - 3

MEDICINA GENERAL  
RH. QUÍMICA SANGUÍNEA  
PRUEBA DE EMBARAZO  
ECOGRAFÍAS - RADIOGRAFÍAS  
ORTOPEDIA  
MEDICINA ESPECIALIZADA  
MAMOGRAFÍA  
SALUD OCUPACIONAL  
MEDICINA DE TRABAJO

**IMPORTANTE:** no confié su salud a tramitadores en la calle, acuda a los centros médicos autorizados por la Secretaría Distrital de Salud.

**NOTA:** este certificado médico es válido en el formato original y con el sello seco.

### CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL

(Según lo dispuesto en las Resoluciones 2346/2007, 1918/2009, 1409/2012 y la NTC 4115)

#### MOTIVO DE EVALUACIÓN

FECHA: 07/06/23	INGRESO <input checked="" type="checkbox"/>	EGRESO <input type="checkbox"/>	PERIODICO <input type="checkbox"/>	TRAB. EN ALTURAS <input type="checkbox"/>	ESPEC. CONFINADOS <input type="checkbox"/>	MAN. ALIMENTOS <input type="checkbox"/>
NOMBRE	LUZ MILAGRO HERNANDEZ GUTIERREZ			IDENTIFICACION	32.858.576	

#### EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO <input checked="" type="checkbox"/>	AUDIOMETRÍA <input checked="" type="checkbox"/>	OPTOMETRIA <input checked="" type="checkbox"/>	ESPIROMETRÍA <input type="checkbox"/>	LABORATORIO CLÍNICO <input type="checkbox"/>	PRUEBA VESTIBULAR <input type="checkbox"/>
---	---	--	---------------------------------------	--	--

#### INFORMACION DE LA ORGANIZACION

EMPRESA	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CARGO	ENFERMERA JEFE

#### CONCEPTO DE LA VALORACIÓN MEDICA

APTO PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES <input checked="" type="checkbox"/>	APTO CON RESTRICCIONES <input type="checkbox"/>
APTO CON PATOLOGIA QUE NO INTERFIERE PARA EL CARGO <input type="checkbox"/>	APLAZADO <input type="checkbox"/>
APTO CON RECOMENDACIONES PARA EL CARGO <input type="checkbox"/>	NO APTO <input type="checkbox"/>

RESULTADO EXAMENES	MEDICO: NORMAL. AUDIOMETRIA: NORMAL, VISIOMETRIA: PRESBICIA CORREGIDA.
--------------------	--

OBSERVACIONES	<b>EXAMEN CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR: HOMBROS:</b> amplitud de movimiento, rotación interna/externa, prueba del supraespinoso, prueba de despegue, signo de Neer, prueba de O'Brien, prueba de Hawkins-Kennedy: normales; <b>CODO:</b> prueba de Cozen, flexión del codo por 60 segundos: normales; <b>MANO:</b> prueba de Finkelstein: normal, Tinel, Phanel: normales, <b>COLUMNA Y MIEMBROS INFERIORES:</b> Lasague, prueba de Lachman, cajón anterior, prueba de pivote, prueba de Thessaly y modificada de McMurray: normales.
---------------	--

TIPO DE RESTRICCION	NINGUNA.	OBSERVACION	EL(LA) TRABAJADOR/A REFIERE NO PRESENTAR ENFERMEDADES DE RIESGO PARA ADQUIRIR EL COVI-19.
---------------------	----------	-------------	---

#### RECOMENDACIONES GENERALES EXAMENES REALIZADOS

Inducción al cargo (Art 13 Dec 2646/08). Pautas de control de estrés laboral (Res. 2646) y pautas para prevenir el uso de sustancias psicoactivas en el trabajo (Res 1075, 1016, 7036, 1956, Dec. 1108, Circular 38/2010 y los que apliquen). Pautas para prevenir el acoso laboral y otros hostigamientos (Ley 1010/06, Res 652 de 2012). Capacitar en el uso de los EPP requeridos para el cargo (Ley 9 Título III, arts. 85, 122, 123 y 124), según matriz de peligro (GTC 45, Dec 1563, Res 0144, Res 1111 de 2017), Capacitar en manejo de cargas (Res 2400 art. 390, 392 y las que apliquen). Utilizar protección auditiva cuando se superen los 80 dB (Res 627 y NTC 2272). Gestión peligro biomecánico mediante pausas activas- charlas sobre higiene postural-sillas ajustables (Ley 1355/09, GTC 45). Mantener el lugar de trabajo en orden y aseo. Pausas dinámicas cada 2 horas. Se recomienda: Realizar pausas activas cada 2 horas, uso de EPP adecuados para la labor que desempeña, manejo adecuado de cargas físicas, seguir pautas de higiene postural, mantener postura sedente y bípeda adecuada. **USO DE MEDIAS DE COMPRESION VENOSA. USO DE CORRECCION VISUAL PROXIMA.**

JIM ROGER SANCHEZ BENAVIDEZ L.S.O 026/2019	<i>Lucas Hernandez</i> 32858976
FIRMA Y LSO PROFESIONAL	FIRMA, CEDULA Y HUELLA INDICE DERECHO ASPIRANTE

**IMPORTANTE:** Para verificar la autenticidad de este certificado, por favor, compruebe que el documento tenga el sello seco de la institución o llame a los teléfonos que aparece al final del certificado para comprobar si el trabajador asistió a la hora de los exámenes médicos ocupacionales. **ATENCIÓN. Falsedad en documento privado:** el que falsifique documento privado que puede servir de prueba, incurrirá, si lo usa, en prisión de (1) a seis (6) años. (Artículo 289 del Código Penal Colombiano).

Principal: Cra. 21 No. 26 - 52 Sur \* Tel. 408 1986 \* Sede: Cra. 21 No. 23 - 38 Sur \* Tel. 239 7687 \* 347 8768 \* 302 545 4106  
Barrio Olaya - www.centromedicoolaya.com - centromedicoolaya@gmail.com