| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Nombre** | Juan Sebastián Murillo Rodríguez | | **Edad** | 29 Años |
| **Identificación** | CC - 1053834380 | | **Sexo** | Masculino |
| **Entidad** | Particular | | | |
| **Fecha de Atención** | 11/08/2023 12:43 | | **Fecha de Impresión** | 11/08/2023 |

# Concepto Ocupacional

**Cargo**
Abogado

**Empresa**
No Registra

**Tipo de Examen**
Ingreso

**Enfasis Específico**
Osteomuscular

## Concepto

Apto

## Recomendaciones Médicas

- Realizar actividad fisica constantemente

## Recomendaciones Ocupacionales

**Otras :**
- es satisfactoria su condiciÓn de salud para el desempeÑo de su trabajo habitual. - se recomienda la utilizacion de elementos de proteccion personal de acuerdo a su cargo y en el caso que sea necesario. - se le recomienda la valoraciÓn anual por optometrÍa en su eps. - realizar pausas activas laborales e higiene postural segÚn su profesiograma. - realizar actividades de detecciÓn temprana y protecciÓn especÍfica de la salud en su eps. - realizar pausas activas de miembros superiores, espalda y miembros inferiores durante su jornada laboral. - control de peso, actividad fisica 3 veces por semana y estilos de vida saludable. - se entrega al paciente copia de certificado medico ocupacional firmado con sus respectivas recomendaciones las cuales fueron puestas en conocimiento. - el paciente entiende y acepta las recomendaciones explicadas al paciente el dia de hoy.

**EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 22 DEL DECRETO 1295 DE 1994 Y LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO SUTANTIVO DE TRABAJO ARTÍCULO 62 ORDINAL A. PUNTO 1. HAGO CONSTAR QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES FIDEDIGNA, CIERTA, VERAZ Y COMPLETA Y QUE A SU VEZ NO HE OMITIDO NINGUN DATO SOBRE MI ESTADO DE SALUD.**

| MEDICO | ASPIRANTE O TRABAJADOR |
|---|---|
|   |  |
| **PROFESIONAL :** LUIS FELIPE CARDONA MEJIA | **NOMBRE :** JUAN SEBASTIÁN MURILLO RODRÍGUEZ |
| **ESPECIALIDAD :** MEDICO SALUD OCUPACIONAL - EPIDEMIOLOGIA | **DOCUMENTO :** 1053834380 |
| **REGISTRO MEDICO :** 4213-2015 | |