CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR
INGRESO.



Fecha: 29/Ene/2021, **Hora:** 08:44:37 a.m.
Apellido: BELLO BARON **Nombre:** LORENA
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1144160967
Empresa: PARTICULAR - CEMESST
Cargo: FISIOTERAPEUTA
Lugar:
Direccion: CLL 69 5-85 VILLAD EL PRADO
Telefono: 3158677266 **Celular:** 3158677266 **Email:** fisiofsiolbb@gmail.com **Estado Civil:** SOLTERO
Ciudad: .:: No Aplica ::.
Peso: 63.8 Kg **Estatura:** 168 Cm **IMC:** 22.6 **Escolaridad:** Universitario **Jornada Laboral:** TIEMPO COMPLETO
EPS: SANITAS **ARL:** NO RESPONDE **AFP:** PORVENIR

HC: # 70618
Edad: 28 años
Sexo: Femenino ♀
Nacim: 15/Jul/1992
Rh: O+

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

Examenes Realizados

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

Recomendaciones Especificas

S.V.E.

* SVE OSTEOMUSCULAR

Estilo de Vida Saludable

* HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE

Medicas

* Valoración por Optometria
* Valoración por Medicina General

Laborales

Concepto para Trabajos en Altura

Concepto

SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

Recomendaciones Personalizadas

1. PACIENTE QUIEN NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, NO REPORTA SÍNTOMAS RELACIONADOS CON COVID-19, NIEGA CUALQUIER TIPO DE CONTACTO CON PACIENTES CON SÍNTOMAS O DIAGNOSTICO COVID-19
2. SE LE INDICA SEGUIR CON LOS LINEAMIENTOS EXPEDIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y GOBIERNO NACIONAL ANTE LA PANDEMIA COVID-19.
3. MANTENER DISTANCIAMIENTO SOCIAL PREVENTIVO, LAVADO FRECUENTE DE MANOS Y USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO.
4. EN CASO DE SIGNOS O SÍNTOMAS RELACIONADOS CON COVID-19 PERMANECER EN AISLAMIENTO PREVENTIVO Y LLAMAR A LAS LINEAS DE ATENCIÓN Y DE SU EPS- DE IGUAL MANERA INFORMAR A SU EMPRESA O EMPLEADOR.

Observaciones

1- PACIENTE CON ANTECEDENTE DE PATOLOGIA EN GLANDULA TIROIDES EN TRATAMIENTO POR SU EPS, ASINTOMATICA, NO AFECTA SU CAPACIDAD LABORAL, SE RECOMIENDA CONTINUAR CONTROLES CON MANEJOS ORDENADOS POR SU EPS.
2- PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ALTERACIÓN EN LA AGUDEZA VISUAL, SE RECOMIENDA LA UTILIZACIÓN DE CORRECCIÓN VISUAL EN SU PUESTO DE TRABAJO Y CONTROL ANUAL POR OPTOMETRÍA EN SU EPS.
3- SE RECOMIENDA HIGIENE POSTURAL Y PAUSAS ACTIVAS EN SU PUESTO DE TRABAJO

Cumpliendo con la normatividad vigente del artículo 10 de la resolución 2346 del 2007 y la resolución 1111 del 2017 al ítem 3.1.4, En atención al Examen Médico Ocupacional que le fue realizado por IPS CEMESST S.A.S . Como proveedor de evaluaciones ocupacionales (CEMESST S.A.S) en el marco del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, en el presente documento le hacemos entrega de las Recomendaciones médicas emitidas por el Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo, las cuales, agradecemos acoger y gestionar en su Entidad de Salud, según corresponda.

Dr. Jonathan Daniel Ñañez C.
Médico General
Esp. Salud Ocupacional
Resolución: 1504 - 08/08/2019

lorena bello b



JONATHAN DANIEL ÑAÑEZ CUCUÑAME
MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ST
Lic. de S.O #: 1594 AGOSTO 9 2019
Registro #: 94539790

LORENA BELLO BARON
CC 1144160967

Huella
Digital