SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST
CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL
DRA ELSA MARLENE OSORIO M.
ESP G.S.O. LIC 034/22

CERTIFICACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL
RESOLUCION 2346/07

CIUDAD Popayán **FECHA** 3 de enero 2024

TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO X PERIODICO _____

Con énfasis en valoración osteomuscular.

EMPRESA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

DATOS DEL TRABAJADOR /ASPIRANTE

Nombres y Apellidos DORIS MIREYA RAMÍREZ C **Genero** M F **X**

Documento de Identificación: **CC** 34557322 Popayán

Edad 52 años Estado Civil S X C UL
Escolaridad S ____ T ___ TG ____ U X ESP ____ Mg
Hemoclasificación: O+ X O- ____ A+ ___ A- ____ B+ ____ B- ____ AB+ ___ AB-
Cargo Instructor

AFILIACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
EPS Nueva eps ARL Positiva Fondo de Pensiones Colpensiones

EXPOSICION A PELIGROS OCUPACIONALES
Biomecánico X Físico ___ Visual X Psicosocial ___ Seguridad ___
Mecánico Biológico ___ Trabajo en alturas ___

CONCEPTO DE APTITUD

Apto para realizar actividades propias del cargo	SI X	NO ____
Requiere nueva valoración	SI ____	NO X
Remisión a EPS	SI ____	NO X
Remisión a ARL	SI ____	NO X

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST
CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL
DRA ELSA MARLENE OSORIO M.
ESP G.S.O. LIC 034/22

Documentos para validar la certificación y el concepto medico ocupacional de aptitud:

- Valoración médica ocupacional: Normal
- Audiometría: Normal
- Optometría: Presbicia
- Foniatría: Normal
- Glicemia: Normal

Con recomendaciones SI ____ NO __X__ Temporales ____ Tiempo ____
Con restricciones Si ____ NO _ X__

INGRESO A PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Biomecánico Cardiovascular Visual _X____ Auditivo ____ Psicosocial ____

RECOMENDACIONES LABORALES

Seguimiento de Salud Ocupacional SI ____ No __X__
Pausas activas _X_ Educación postural _X_ Higiene de columna ___ Educación en manejo de peso __ Uso adecuado de elementos de protección personal __Higiene Visual _X_
Uso permanente de anteojos _X__

RECOMENDACIONES GENERALES

Hábitos de vida saludables: dieta - actividad física __X__ Control médico por la EPS ____
Control con ARL ____

Elsa Marlene Osorio Muñoz **NOMBRE DEL TRABAJADOR**





Medica esp. G.S.O

CC 34533693
LIC S.O. 034/22