CERTIFICADO MEDICO LABORAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR
Ingreso



Fecha: 27/Ene/2022, **Hora:** 03:30:50 p.m.
HC: # 13881
Apellido: Cardona Marin **Nombre:** Didier Julian
Edad: 41 años
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 6645977
Sexo: Masculino ♂
Empresa: Particular Cemesst Palmira
Nacim: 11/Feb/1980
Cargo: Docente
Rh: O-
Direccion: Calle19a # 16a- 142 B/ El Sembrador
Telefono: 3154764297 **Celular:** **Email:** D.juliancm211@gmail.com **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: .:: No Aplica ::.

EXAMENES

Examenes Realizados					
Optometria	Glicemia	Hemograma Tipo Iv	Perfil Lipidico	Examen Medico Ocupacional De Ingreso	Anexo Cardiovascular
Evaluacion Psicologica					

Recomendaciones Especificas

S.V.E.

* Sve Biomecánico

Estilo de Vida Saludable

* énfasis En Actividad Física Regular

Medicas

Laborales

* Uso De Elementos De Proteccion Personal
* Higiene Postural

Concepto para Trabajos en Altura

Concepto

Apto Para El Cargo Con Recomendaciones

Recomendaciones Personalizadas

1. Paciente Quien Niega Sintomatología 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. Se Recomienda Continuar Controles En Su Entidad De Salud De Su Patologia Cardiovascuscular
2. Se Recomienda Continuar Controles En Su Entidad De Salud De Su Patologia De Los Lipidos
3. Presenta Sobrepeso Debe Realizar Cambios En Estilos De Vida Y Dieta Para Disminuir De Peso
4. Solicitar Valoracion Por Alteracion Metabolica En Su Entidad De Salud
5. Se Recomienda Higiene Postural Y Pausas Activas En Su Puesto De Trabajo

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 del 2007 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolucion 2346 de 2007

Notas:

1) Archive este informe en las hojas de vida del trabajo en el área de recursos humanos

2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la resolución 1918 del 05 de Junio de 2009 del cual transcriben a continuación algunos apartes:

"La custoria de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la genero en el curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".

"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador"

3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas



Leidy Alejandra Cardenas Romo
Medico Especialista Salud Ocupacional
Lic. de S.O #: 563 DEL 5 MARZO 2021
Registro #: 1113669396





Didier Julian Cardona Marin
CC 6645977



Huella
Digital

Validado:Enero 25/2024 LPBM