

**INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD
INGRESO**

DATOS DEL PACIENTE

Fecha **21/12/2022 15:46:00** Empresa **SUPERNOTARIADO -SUPERINTENDENCIA DE NOTARIA**

Temporal

Nombre **CHRISTIAN RUBEN GUERRA PACICHANA**

Edad **30 Años**

Cargo **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

Doc. Identidad **CC 1085302998**



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

EXAMEN MEDICO LABORAL DE INGRESO

CONCEPTO

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE LLEVAR UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE, REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA, AL MENOS 5 VECES A LA SEMANA EN SESIONES DE MEDIA HORA, MANEJO DEL ESTRÉS, REALIZACIÓN DE PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE SEGURIDAD, HIGIENIZACIÓN, LAVADO DE MANOS FRECUENTE, CUMPLIR MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y PREVENCIÓN COVID 19. CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA EN EPS - USO DE CORRECCIÓN VISUAL PERMANENTE

RESTRICCIONES LABORALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ☒ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☒ Otros ☐

REMISIÓN

SI ☐ NO ☒ **ARL**

SI ☐ NO ☐ **EPS**

SI ☐ NO ☐

CONDUCTA Y/O SUGERENCIAS

Manejo por ARL/EPS	Ocupacionales	Hábitos y estilo de vida
Control PYP EPS ☐	Control periódico ocupacional ☐	Dieta ☒
Remisión EPS ☐	Higiene postural ☒	Ejercicio regular ☒
Continuar manejo médico ☐	Uso de elementos protecc. personal ☒	Dejar hábito fumador ☐
Remisión ARL ☐	Uso de ayudas ergonómico ☐	Reducir consumo alcohol ☐
Optometría anual ☐	Capacitación trabajo en alturas ☐	Recreación ☐
Valoración en EPS ☐	Pausas activas ☒	Medidas antiestasis venosos ☐
Proceso de calificación de origen en EPS ☐	Otro:	Otro:
Odontología ☐		
Titulación hepatitis ☐		
Otro:		

ONSENTIMIENTO INFORMADO: Yo Certifico que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa SONAR SAS realizará, igualmente autorizo para que sean efectuados los paraclínicos correspondientes para dicha valoración ocupacional. Recibi copia de la valoración médica ocupacional. LEY DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES conforme a las disposiciones establecidas en la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales en cualquier momento podrá enviar una comunicación a prqs@sonarsas.com cancelando la autorización de uso de datos personales, de lo contrario se asumirá que estan autorizados.

[Firma]
Dra Nancy Liliana Vasquez Jimenez
Esp. Ocupacional
Lic. SO: 2318/2020
Rm: 1085271333

[Firma]
Trabajador: CHRISTIAN RUBEN GUERRA
CC: 1085302998

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biométrica