Synergia Ocupacional S.A.S.
Nit: 901536337
Dirección: Carrera 43 No. 5C-24
Teléfono: 3138704344
Email:
servicioalclientecali@synergiaocupacional.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Información General

No. Ingreso	101868	**Fecha Impresión**	2024-06-20
Fecha Ingreso	2024-06-20 10:45:21	**Ciudad**	CALI
Nombre	VICTORIA EUGENIA TINOCO ZAPATA	**CC**	34541042
Sede	CALI - ASISTENCIAL	**Cargo**	CONTRATISTA
Tipo de Examen	PRE - INGRESO	**Fecha Nacimiento**	1961-01-10
Edad	63 años	**Dirección**	CALLE 3TERCERA C 63A 45
Teléfono	3144429930	**Estado Civil**	Soltero(a)
# Hijos	0	**Empresa a Laborar**	
Fecha Salida	2024-06-20 11:17:36	**Empresa Contratante**	PARTICULAR CALI
Nit Empresa	2	**Actividad Economica**	Atención a usuarios particulares.
EPS	SSS E.P.S. SANITAS S.A.	**ARL**	POSITIVA ARL
Fondo Pensiones	SSS ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.	**Nombre Acompañante**	EL USUARIO ASISTE A LA EVALUACIÓN SIN ACOMPAÑANTE



Certificación Ocupacional

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO AL CUAL ASPIRA

Concepto de acuerdo al énfasis

OSTEOMUSCULAR SELECCIONE

Diagnósticos

Diagnóstico Principal: EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL CIE-10: Z100 Tipo Diagnóstico: Confirmado Nuevo
Observaciones Diagnosticas: No aplica

Recomendaciones Generales

- Hábitos nutricionales saludables
- Continuar manejo médico
- Utilización de EPP Elementos de Protección personal de acuerdo al cargo
- Ejercicio regular 3 veces / semana
- Control nutricional en EPS

Recomendaciones Especificas Trabajador

USO DE LENTES CORRECTIVOS PERMANENTES

Sistema de Vigilancia Epidemiológica

Enfasis en el examen del sistema osteomuscular

En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERÍDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Alejandra Ramírez Carrillo
Médico Laboral
Licencia LPSST 5541-16
SYNERGIA OCUPACIONAL

Profesional: ALEJANDRA RAMIREZ CARRILLO
CC: 52803059
Registro médico: 789-2007
Licencia N°: Res. 5541-2016

Victoria Tinoco Z.

Firma del trabajador: VICTORIA EUGENIA TINOCO ZAPATA
CC: 34541042