

**UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL LA GÁMEZ**
**Especialistas en Salud Ocupacional y Medicina Laboral**
**Licencia Salud Ocupacional Resolución 1.220-54**
**Número 1559 de 4 de agosto de 2022**

**FECHA ATENCIÓN DE CONSULTA:** 09 de febrero de 2024 **HISTORIA CLINICA Nº** 17790

**TIPO DE EXAMEN OCUPACIONAL** INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] EGRESO [ ]

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR**
**NOMBRES Y APELLIDOS** KEVIN MORENO JIMENEZ
**TIPO DE IDENTIFICACIÓN** T.I [ ] C.C [X] C.E [ ] Nº 1.116.254.922
**EDAD** 31 AÑOS
**EMPRESA** GOBERNACION DEL VALLE
**CARGO** CONTRATISTA

**EVALUACIONES REALIZADAS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Osteomuscular | [X] | Optometria | [ ] | Audiometria | [ ] |
| Espirometria | [ ] | Psicotécnico | [ ] | PsicoSensometrico | [ ] |
| Rx. | [ ] _____ | | | Laboratorio Clinico | [ ] _____ |

**CONCEPTO DE APTITUD**
El servicio médico ocupacional brindado en la Unidad de Salud Ocupacional La Gámez, por médico especialista en Salud Ocupacional, mediante el examen realizado, para el desempeño del cargo y de las funciones correspondientes al mismo, emite que la persona identificada en este certificado

| | SI | NO |
|---|---|---|
| Existen restricciones para el desempeño de tareas a realizar | [ ] | [X] |
| Desviación en la condición previa de salud | [ ] | [ ] |

| | ASINTOMÁTICO | SINTOMÁTICO |
|---|---|---|
| Con relación a su ingreso se retira | [ ] | [ ] |

**RECOMENDACIONES, RESTRICCIONES Y OBSERVACIONES**

Trabajador no presenta alteraciones osteomusculares, que interfieran en el desarrollo de las funciones inmersas en el cargo descrito.
Recomiendo uso de elementos de protección personal según riesgo laboral.
Cumplir con el programa de pausas activas de acuerdo a lo establecido en el SG-SST empresarial.
Adhesión total y estricta a protocolos de bioseguridad contenidos en la normatividad colombiana vigente

**DECLARACIÓN DEL EXAMINADO: Doy fe que todos los datos que he suministrado son ciertos y que no he omitido información relevante con respecto a mi condición de salud, diagnósticos anteriores o actuales, síntomas, limitaciones físicas o mentales, ni antecedentes patológicos laborales. Acepto que los hallazgos en esta valoración médica sean dados a conocer a mi empleador en caso de interferir con el desempeño de mi labor. La presente certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial.**

Lesby Alexandra Gamez
MEDICO OCUPACIONAL
Registro Medico Nº 761474-06

Kevin Moreno
FIRMA DEL TRABAJADOR
C.C 1116254922