Dra. Ángela Camacho.
Medicina Aeronáutica, Ocupacional y del Viajero
www.medicoaeroespacial.com/Dra-angela-camacho
Villavicencio, Meta Teléfono: +57 3215616178
Draangela@medicoaeroespacial.com

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL **FECHA:** 03-11-2022

INFORMACION GENERAL: TIPO EXAMEN: Ingreso

NOMBRES Y APELLIDOS: José Gregorio Ramírez Tabares

TIPO DE DOCUMENTO: Cédula de ciudadanía NÚMERO D EDOCUMENTO: 94464454

EDAD: 39 Años GENERO: Femenino TELEFONO: 3148842420

DIRECCIÓN: Carrera 14#8-44 CIUDAD: Caicedonia

CARGO: Administrador

AYUDAS DIAGNOSTICAS
Ninguna

SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
Osteomuscular, psicosocial, conservación auditiva, conservación de la voz

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

De acuerdo al examen ocupacional realizado a José Gregorio Ramírez Tabares

con documento n° 94464454 en el día 03-11-2022

se considera No presenta restricción para desempeñar la ocupación de Administrador

RECOMENDACIONES GENERALES
implementar hábitos y estilo de vida saludables, alimentación balanceada, adecuada hidratación oral, actividad física regular, asistir periódicamente a consulta preventiva en su EPS.

CONDUCTAS OCUPACIONALES
El trabajador al momento de la valoración no presenta síntomas sugestivos de infección por Covid-19, sin embargo no puede garantizarse que no presente una infección en ausencia de síntomas. Se recomienda adoptar medidas de bioseguridad en su trabajo en el contexto de la pandemia por COVID-19.

Paciente en el momento en buenas condiciones generales con examen médico a través de telemedicina con énfasis osteomuscular sin alteraciones de importancia que le impidan realizar su actividad laboral. Observaciones generales preventivas:

1. Higiene postural de acuerdo al cargo a desempeñar
2. Capacitar en higiene postural y cuidados de espalda
3. El empleador debe de manera periódica inspeccionar puesto de trabajo
4. Ejecutar un adecuado programa de pausas activas y pasivas de manera periódica durante la jornada laboral
5. Capacitación en la prevención de riesgos propios del trabajo, en notificar cualquier incidente o accidente laboral y acatar
6. Adoptar estilos de vida saludable, ejercicio, dieta balanceada en fibra, frutas, vegetales, baja en azucares, carbohidratos y grasas
7. Uso de elementos de protección personal de acuerdo al cargo a desempeñar

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL TRABAJADOR: Autorizo al médico ocupacional, quien firma este certificado a realizar el presente examen médico ocupacional y pruebas complementarias a las que haya lugar. Certifico que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes y que se me explicaron las ventajas y limitaciones del examen por telemedicina. Entiendo y acepto que el examen sea realizado en la modalidad de telemedicina. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. Comprendo las explicaciones y recomendaciones suministradas por el medico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

El presente concepto se emite realizando el abordaje del paciente bajo la modalidad de telemedicina en la categoría de tele-experticia sincrónico, según lo dispuesto en la guía para la prevención de riesgos ocupacionales en la gestión de expedición de licencias de seguridad y salud en el trabajo y la gestión de los prestadores de servicios de seguridad y salud en el trabajo, frente al SARSCoV-2 COVID-19.



FIRMA DEL MEDICO LABORAL
DOCTOR: Angela L. Camacho S.
LICENCIA S.O: 7274 del 07/04/2021

FIRMA DEL TRABAJADOR
José Gregorio Ramírez Tabares
CEDULA 94464454