	CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL	Código: ME-CMO-001 Versión: 02 Fecha: Enero/2020

Fecha	Ciudad	Tipo de Examen Médico Ocupacional	Enfasis
29 de diciembre de 2023	Pereira	Ingreso	Osteomuscular-cardiovascular

INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

MIRIAM	GOMEZ LOAIZA	52316182
Nombre Completo		Documento de Identidad

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

PARTICULAR	AUXILIAR ADMINISTRATIVA
Nombre de la Empresa	Cargo

Femenino	3	3	73	Soltero
Género	Fecha Nacimiento			Estado Civil

Concepto de Aptitud	Apto con recomendaciones
Enfasis	
Otro	Sin hallazgos sugestivos de enfermedad laboral o secuelas de accidente de trabajo
Remision	No

RESTRICCIONES	SI		NO	X						
No trabajar en alturas			No trabajar en alturas diferente a plataformas bien delimitadas, con barandas. NO puede trabajar colgado							
Usar lentes correctivos		X	Evitar irritantes respiratorios			No manipular alimentos				
Uso permanente protección auditiva			Evitar material particulado			No trabajar en temperaturas extremas				
No conducir			Evitar irritantes de piel			Evitar manejo de cargas superioes a ___ Kg				
No realizar turnos nocturnos			No trabajar en espacios confinados			Evitar sobreesfuerzos especificos				
No exponer a ruido mayor a 80 db			Evitar movimientos repetitivos			Permitir alternar posturas (sedentes y de pie)				
Temporales durante: _____ Meses			Observaciones:							
Permanentes										

RECOMENDACIONES

Requiere exámenes complementarios: SI [ ] NO [X] Optometría (anual) [X] Audiometría (anual) [ ] Espirometría [ ]

Para el trabajador: Se remite a EPS [ ] Continuar manejo médico por EPS [X] Dejar hábito de fumar [ ] Reducir consumo de alcohol [ ]

Realizar Ejercicio físico/deporte [X] Realizarse citología cérvico-vaginal [X] Otra: _____

Para la empresa: Readecuación ergonómica del puesto de trabajo [ ] Análisis ergonómico del puesto de trabajo [ ]

Analisis psicosocial del puesto de trabajo [ ] Educar en: _____

Ingresar al trabajador examinado al Sistema de Vigilancia Epidemiológica Ocupacional: Visual [ ] Auditivo [ ] Ergonómico [ ] Químico [ ]

Psicosocial [ ] Respiratorio [ ] Biológico [ ] Mecánico Verificar esquema vacunación Si [X] Otro: _____

Observaciones adicionales : DISMINUIR PESO REALIZAR DIETA Y EJERCICIO CONTINUAR MANEJO DE SOBREPESO POR EPS
USO DE CORRECCION VISUAL PARA LABORAR, UTILIZAR CORRECCION VISUAL EN CASO DE REALIZAR TAREAS QUE REQUIERAN ALTO DETALLE VISUAL, DE VISION CERCANA, LECTURA, UTILIZACION DE PANTALLAS O COMPUTADORES. CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA.
CONTINUAR CONTROL PERIÓDICO Y ESTRICTO POR EPS DE SU PATOLOGIA DE ORIGEN COMUN

USAR LOS EPP REQUERIDOS SEGÚN EL CARGO Y REALIZAR CAPACITACION CONSTANTE CON RELACION A SU USO
ASISTIR A CURSOS Y CAPACITACIONES PROGRAMADOS POR LA EMPRESA.
REPORTAR CUALQUIER INCIDENTE, ACCIDENTES O RIESGO DETECTADO AL EMPLEADOR.
IMPLEMENTAR LA CULTURA DEL AUTOCUIDADO
IMPLEMENTAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE (INGESTA DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUCIÓN DE SAL Y AZÚCARES, REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA).
CAPACITAR EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS SEGÚN LAS TAREAS A REALIZAR.
IDENTIFICAR Y EVALUAR LOS RIESGOS PSICOSOCIALES.
PROMOVER UNA CULTURA DE SEGURIDAD CON LA PARTICIPACIÓN DE LOS TRABAJADORES.
VERIFICAR VACUNACION SEGUN RIESGOS EXPUESTOS

El/la TRABAJADOR/A certifica que ha sido informado/a de cualquier hallazgo médico y recomendaciones.

Trabajador

Firma: _____

Cédula: 52316182

Médico Examinador

Dr. Juan David Patiño Londoño
CC : 80232017 RM 2525-08 LPSST: 1538-15
Medico y Cirujano U.T.P.
Especialista en Salud Ocupacional F.U.A.A.
Especialista en Administracion de Salud U.C.M.