Salud Ocupacional
Los Andes

Certificado Médico Ocupacional

Código Prestador: 110010653703
NIT: 830029102
Dirección: CARRERA 62 N. 12-58 BODEGA 1,2,3,4 Y 5
Telefono: 4320260
Correo Electrónico: conceptos@soandes.co

SOA-FDS0-1 Rev 7 Enero 2017

INFORMACIÓN GENERAL

Ciudad: BOGOTA
No. Ingreso: 448151
Nombre: NEYIS ACOSTA DOMINGUEZ
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA
CC: 1052943577
Sede: Zona Industrial

Fecha y hora de ingreso: 2024-10-19 08:04
Fecha y hora de salida: 2024-10-19 08:29
Empresa Convenio: Particular
Empresa Contratante: Particular
Tipo de Examen: Pre Ingreso
Empresa en misión: Particular



El presente CONCEPTO DE APTITUD LABORAL se definió a partir de la evaluación médica ocupacional y/o los siguientes exámenes practicados:

EXAMENES COMPLEMENTARIOS

Paraclinicos	Resultado
Consulta De Primera Vez Por Especialista En Medicina Del Trabajo - Pre Ingreso	Realizado

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Apto para desempeñar el cargo

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL REALIZADA CON ENFASIS ESPECÍFICO EN

Osteomuscular: Realizado

CONCLUSIÓN OCUPACIONAL

De acuerdo al examen médico realizado a la fecha:
EXAMEN OCUPACIONAL REALIZADO

RECOMENDACIONES MÉDICAS

USAR GAFAS FORMULADAS / CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA / USAR PROTECCIÓN VISUAL ULTRAVIOLETA / CONTROL MÉDICO DE RUTINA EN EPS / DIETA BALANCEADA Y FRACCIONADA, BAJA EN CALORÍAS / MEDIDAS PARA PREVENIR VARICES / RETOMAR ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR / PAUSAS ACTIVAS / USAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LA TAREA Y EL ÁREA DONDE SE ENCUENTRE / HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA / ERGONOMIA DE PUESTO DE TRABAJO / SEGUIR NORMAS DE BIOSEGURIDAD

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

- Biológico - uso de elementos de bioseguridad adecuados para el riesgo y verificación del esquema de vacunación.
- Visual - educación en higiene visual, uso de protección visual según la exposición, adecuada iluminación en el puesto de trabajo y pausa activa visual.
- Control periódico ocupacional.
- Uso de elementos de protección personal de acuerdo al cargo.

RECOMENDACIONES DE HABITOS SALUDABLES

- Control médico integral en programas de promoción y prevención en su EPS/ARL según grupo etáreo y de riesgo a través de la EPS / ARL.

RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES ESPECÍFICAS

NINGUNA

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS EMPRESA

INCLUIR EN PROGRAMAS DE VIGILANCIA DE ACUERDO A LOS RIESGOS LABORALES PRIORITARIOS PARA EL CARGO DEFINIDOS EN LA MATRIZ DE RIESGOS DE LA EMPRESA.

RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS AL TRABAJADOR

- Continuar o adoptar hábitos y estilos de vida saludable.

EL MÉDICO EVALUADOR CERTIFICA QUE COMUNICÓ AL ASPIRANTE Y/O TRABAJADOR INSCRITO LAS RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES ANOTADAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO Y VERIFICÓ QUE EL MISMO ENTIENDE Y ACEPTA LAS MISMAS

Profesional: JHON WILSON SANCHEZ ZUÑIGA
Identificación: CC 79903977
Reg. Médico: 9034/ 2002
Licencia Ocupacional: 7953 de 16/09/2019

CERTIFICO QUE EN MI CALIDAD DE ASPIRANTE Y/O TRABAJADOR HE RECIBIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI CONDICIÓN ACTUAL DE SALUD BASADO EN LA EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL QUE ME FUE PRACTICADA A LA FECHA, ASÍ MISMO DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO AL MEDICO EVALUADOR ES VERIDICA Y PUEDE SER CONFIRMADA. ENTIENDO Y ACEPTO EL PRESENTE CONCEPTO

Paciente: NEYIS ACOSTA DOMINGUEZ
CC: 1052943577

Powered by CamScanner