CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

QUALITAS SALUD LTDA. Nit: 800132210-9
Castellana: Carrera 46 # 93 - 06 Teléfono: 744 24 12
Santa Isabel: CRA 31B No. 1C - 26 Piso 2 Teléfono: 467 24 92
www.qualitas-salud.com

CODIGO: SO-FR-02
VERSION: 12
VIGENTE DESDE
06/06/2021

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha:	07-10-2022 15:25:03	**Empresa:**	REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
Nombre:	VARGAS RODRIGUEZ JONATHAN ANDREI	**Destino:**	REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
Documento:	CC. 1075663645	**EPS:**	EPS Sura
Cargo:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO 512004	**ARL:**	0 - NO TIENE AFILIACION
Edad:	31 Años	**AFP:**	Porvenir
Fecha de Nacimiento:	06/05/1991	**Escolaridad:**	Universitario
Dirección:	DG 4 N 31 60 I 4 APT 204	**Telefono:**	3212388165
Tipo Evaluación:	PREINGRESO	**Nro Ingreso:**	292866
Fecha Ingreso:	07-10-2022 07:14:50	**Fecha Egreso:**	07-10-2022 08:00:54



ACTIVIDAD ECONOMICA: Publico

DESCRIPCIÓN DEL CARGO: MANEJO DE COMPUTADOR, DIGITACION,RECEPCION DE CORREOS ELECTRONICOS, REVISION DOCUMENTAL

PRUEBAS DE APOYO DIAGNOSTICO

OPTOMETRIA	APTO	**COLESTEROL ALTA DENSIDAD (HDL)**	NORMAL
PRUEBA OSTEOMUSCULAR	INTERVIENE	**COLESTEROL BAJA DENSIDAD (LDL)**	NORMAL
		COLESTEROL TOTAL	NORMAL
		GLICEMIA	NORMAL
		TRIGLICERIDOS	NORMAL

CERTIFICACIÓN DE APTITUD

CONCEPTO - EXAMEN PREINGRESO:	CON RESTRICCIONES QUE INTERVIENE CON SU LABOR
CONCEPTO - OSTEOMUSCULAR I:	**INTERVIENE**
RESTRICCIONES MEDICAS:	MD: 1. DEBE EVITAR ACTIVIDAD REPETITIVA CON MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. 2. DEBE EVITAR ACTIVIDADS QUE REQUIERAN AGARRE O OPOSICION SOSTENIDA CON MANO IZUQIERDA. 3. DEBE EVITAR SITUACIONES QUE GENEREN ALTA CARGA DE ESTRES, EVITAR JORNADA LABORAL SUPERIOR A 8 HR OPTO: NINGUNA
RECOMENDACIONES MEDICAS:	MD: BASADO EN LA EVIDENCIA AL EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL, SE RECOMIENDA : 1. TENER VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA, PSICOLOGIA EN EPS. 2. HIGIENE POSTURAL,HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, EJERCICIO REGULAR. 3. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS SEGUN CRONOGRAMA DE LA EMPRESA. 4. CONTROLES PERIÓDICOS OCUPACIONALES . 5. CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA. 6 . CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 OPTO: REALIZAR PAUSAS VISUALES, CONTROL ANUAL

SEGUIMIENTO Y CONTROL

☑ Control por Psicología ☑ Control Ortopedia

CONDUCTA

☑ Remitir a E.P.S. - Especialista ☑ Pausas activas laborales ☑ Acatar Normas SST de la Empresa ☑ Manejo de cargas o posturas

☑ Uso E.P.P. ☑ Examen periódico ocupacional Anual

PROGRAMA DE VIGILANCIA

☑ Biomecánico ☑ Psicolaboral

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

El examen médico realizado al paciente comprendió la revisión de su sistema osteomuscular (extremidades superiores e inferiores, tórax y columna), cardiovascular, neurológico, vestibular, respiratorio y dermatológico, con el objetivo de establecer patologías que pudieran constituir un riesgo para el trabajador asociados a las actividades definidas por el empleador en el perfil del cargo. Las alteraciones encontradas serán consignadas dentro de la historia clínica ocupacional con el propósito de definir la condición de salud actual, necesidad de tratamiento e implicaciones desde el punto de vista ocupacional. El examen tiene como objetivo asegurar la salud y el bienestar del paciente.

CONSIDERACIONES LEGALES - CONSENTIMIENTO INFORMADO

Autorizo la realización del examen médico ocupacional y exámenes complementarios, solicitados por la empresa de acuerdo al perfil del cargo. He sido informado de cada uno de los procedimientos por el profesional competente. Declaro que la información que he suministrado es verídica y puede ser confirmada; no tengo impedimento mental, ni social para laborar. La Resolución 2346 de 2007 y 1918 de 2009 del Ministerio de Trabajo y de Salud y Protección Social, reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones medico ocupacionales. El empleado y el empleador deben seguir y ejecutar las recomendaciones registradas por el medico ocupacional. La historia Clínica Ocupacional esta sometida a reserva profesional y queda bajo guarda y custodia de la IPS. El trabajador podrá obtener copia de esta la cuándo lo requiera. Declaro que en los terminos de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos, autorizo a QUALITAS SALUD LTDA a la recolección, almacenamiento y uso de mis datos personales, incluyendo datos sensibles, como mis huellas digitales, fotografías, firmas, con el fin de realizar la identificación completa frente a la realización del examen médico ocupacional y demás pruebas complementarias.

Angie Naranjo Pulido.
Dra. Angie Naranjo Pulido
Médico Esp.SST.
U.Sabana - UNAB
RM: 1015443559.Lic.SST.7995/03-21





Profesional Ocupacional: ANGIE LORENA NARANJO PULIDO

Registro S.O.: 1015443559

Firma del Paciente: VARGAS RODRIGUEZ JONATHAN ANDREI

Identificacion: CC. - 1075663645

Registro de Marca de la Superintendencia de Industria y Comercio. Derechos reservados a QUALITAS SALUD LTDA. Prohibida su reproducción.