Colsanitas
Salud Ocupacional

Dirección: TV 60 115 58 TORRE B PISO 3
Telefono: 6466060
Email: saludocupacionalsanitas@colsanitas.com

APTITUD LABORAL con enfasis en OSTEOMUSCULAR

Información General

Fecha impresión:	BOGOTA D.C. - 2024/02/06	Nro Ingreso:	202402060222323
Paciente:	LINA MARIA ALBA ROMERO	CC:	1013648656
Edad:	29 años	Nombre Cliente:	CLINICA COLSANITAS S.A.
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Periodico
Cargo:	MEDICO GENERAL	Convenio:	CLINICA COLSANITAS S.A - EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PERIODICOS PUNTUALES ADMINISTRATIVOS
Fecha Atención:	2024-02-06 16:02:55		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS **LABORATORIO CLINICO** **COMPLEMENTARIOS** **VACUNAS**

OPTOMETRIA

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN PERIODICO:	CON HALLAZGOS QUE REQUIEREN MEDIDAS PREVENTIVAS Y NO LIMITAN LA LABOR
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	RECOMENDACIONES SOBRE HABITOS DE VIDA SALUDABLE, CONTROL DE PESO, REALIZÁR ACTIVIDAD FISICA REGULAR (MINIMO 150 MIN / SEMANA), ACTIVIDAD FISICA MODERADA, PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, CONTROL OCUPACIONAL PERIODICO , USO DE NUEVA CORRECCION OPTICA, CONTINUAR NORMAS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN NORMATIVIDAD VIGENTE, SEGUIMIENTO POR PROGRAMAS DE PREVENCION Y PROMOCION DE LA EMPRESA A NIVEL CARDIOVASCULAR, CONTINUAR CONTROLES POR NEUROLOGIA EPS
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	REALIZADO

Recomendaciones Generales

- [x] Examen Periodico Ocupacional
- [x] Pausas Activas
- [ ] Higiene Postural
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [x] Uso de E.P.I.
- [ ] Remitir a EPS
- [ ] Continuar Manejo Medico

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: NINGUNA

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de SALUD OCUPACIONAL SANITAS SAS.

Dr. Abraham Camargo Gómez
U MILITAR U ROSARIO
RM 51803/2002 LSO.4476/2020

Profesional Ocupacional: CAMARGO GOMEZ ABRAHAN JAVIER
Registro M.D: 51803-02
Licencia S.O: 4476-2020

Firma del Paciente: LINA MARIA ALBA ROMERO
Identificacion: CC. - 1013648656

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com