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

CERTIFICADO MÉDICO INGRESO FECHA: 09/05/2024

NOMBRES Y APELLIDOS: andres julian garcia corredor
TIPO DE DOCUMENTO: Cédula de ciudadanía
CARGO: Abogado contratista
EMPRESA: 1032466339
DIRECCIÓN: cra 45 # 22 a 55
EDAD: 29 años
N° DOCUMENTO: 1032466339
GÉNERO: Masculino
CIUDAD: Bogotá
TELÉFONO: 3115916462

SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:
Desordenes musculoesqueléticos (DME), Riesgo psicosocial, Salud Visual

AYUDAS DIAGNÓSTICAS:

Optometría: Alterado

ÉNFASIS:

Osteomuscular: Normal

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL:

De acuerdo con el examen ocupacional realizado a andres julian garcia corredor, con documento N° 1032466339, en el día 09/05/2024. Se considera **No presenta restricción** para desempeñar la ocupación de Abogado contratista.

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:
De acuerdo con los hallazgos clínicos y el examen médico realizado, paciente no presenta alteraciones médicas que interfieran en el adecuado desarrollo de su actividad laboral. Se recomienda implementar medidas de trabajo seguro, haciendo énfasis en los principales riesgos asociados a su cargo.

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 recomendaciones del programa de seguridad y salud en el trabajo de la empresa
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
8. Requiere corrección con lentes
9. Control Optometria anual

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL TRABAJADOR:

De acuerdo con lo contemplado en las resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de junio 5 de 2009 del ministerio de protección social, las evaluaciones medicas ocupacionales tiene como objeto monitorear la exposición a factores de riesgo ocupacional e identificar las posibles alteraciones de la salud de los trabajadores; así fortalecer los sistemas de vigilancia epidemiologica mediante los programas de promoción y prevención de la salud.
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. 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, que no omito información relevante que pudieran influir sobre mi estado de salud y me comprometo a informar en forma veraz y oportuna a mi empleador cualquier cambio que pueda presentarse en las mismas. 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.

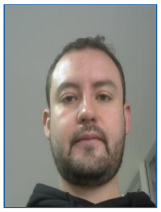
Dra. Ángela Camacho
Medicina Aeronáutica Ocupacional y del Viajero
R.M. 8554 / 2014

FIRMA DEL MÉDICO
NOMBRE: Ángela Lorena Camacho Suárez
REGISTRO MÉDICO: 8554/2014 – 52968061
LICENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: 7274 del 07/04/2021

FIRMA DEL TRABAJADOR
NOMBRE: andres julian garcia corredor
DOCUMENTO: 1032466339

Código de validación:86544504060381940000

Meditac Salud IPS SAS
NIT. 901504245-1
Carrera 24 # 86 - 28
Cel. 317 522 4851 - Tel. 6016496259 - E-mail. meditacsalud@gmail.com



RESULTADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

DATOS PERSONALES

Lugar del Examen: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) **Fecha:** 28/06/2024
Número de Identificación: 1032466339 **Nombre:** GARCIA CORREDOR ANDRES JULIAN **Genero:** MASCULINO
Fecha de Nacimiento: 02/09/1994 **Edad:** 29 AÑOS 9 MESES 25 DÍAS **Estado Civil:** SOLTERO(A)

RESULTADO DE PERFIL LIPIDICO: COLESTEROL TOTAL, HDL, LDL, TRIGLICERIDOS

QUÍMICA SANGUÍNEA

- PERFIL LIPIDICO:

	RESULTADO		VALOR DE REFERENCIA
COLESTEROL TOTAL	181	*mg/dl*	140 - 200 *mg/dl*
COLESTEROL HDL	48	*mg/dl*	*Riesgo cardiovascular bajo: Mayor o igual a 60 mg/dL* *Riesgo cardiovascular alto: Menor a 40 mg/dL*
COLESTEROL LDL	115	*mg/dl*	0 - 150 *mg/dl*
TRIGLICERIDOS	88	*mg/dl*	*Hasta* 150 *mg/dl*

Bacteriólogo

Firma: Gina Castiblanco

Nombre: CASTIBLANCO GONZALEZ GINA ALEJANDRA
RM: 1000347851

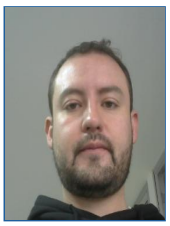
Codigo de Seguridad
U1260A32G16611

Paciente

Firma:

Nombre: GARCIA CORREDOR ANDRES JULIAN
CC: 1032466339

Meditac Salud IPS SAS
NIT. 901504245-1
Carrera 24 # 86 - 28
Cel. 317 522 4851 - Tel. 6016496259 - E-mail. meditacsalud@gmail.com



RESULTADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

DATOS PERSONALES

Lugar del Examen: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) **Fecha:** 28/06/2024
Número de Identificación: 1032466339 **Nombre:** GARCIA CORREDOR ANDRES JULIAN **Genero:** MASCULINO
Fecha de Nacimiento: 02/09/1994 **Edad:** 29 AÑOS 9 MESES 25 DÍAS **Estado Civil:** SOLTERO(A)

RESULTADO DE GLICEMIA

QUÍMICA SANGUÍNEA

- GLICEMIA:

	RESULTADO		VALOR DE REFERENCIA	
GLICEMIA BASAL	79.66	*mg/dl*	70 - 110	*mg/dl*

Bacteriólogo

Firma: Gina Castblanco

Nombre: CASTIBLANCO GONZALEZ GINA ALEJANDRA
RM: 1000347851

Codigo de Seguridad
G1260M32S16612

Paciente

Firma:

Nombre: GARCIA CORREDOR ANDRES JULIAN
CC: 1032466339