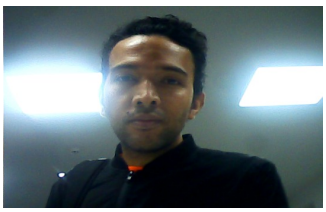
Fecha Impresión: **03/05/2025 09:03:24 am**	**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**	Evalúa Salud IPS Medicina laboral a otro nivel 900380150-0

Entidad Evaluadora: EVALUA SALUD IPS SAS	**NIT:** 900380150-0	**Teléfono:** 601-9172205 ext 2013
Código de habilitación: 1100121745	**Correo:** citasbogota@evaluasalud.com	**Sede:** MEDELLIN

Fecha del Exámen: 03/05/2025 07:38	Fecha Atención: 03/05/2025 07:18	Tipo(s) de evaluación: EXAMEN DE PREINGRESO

DATOS PERSONALES



Nombres: OSCAR EDUARDO		Apellidos: GARCIA QUINTERO
Tipo Documento: Cédula de ciudadanía		Nro Documento: 1036620088
Fecha Nacimiento: 1989-01-04	Edad: 36 años	Sexo: Masculino
Dirección: SAN BERNANDO		
Pensiones: NA		

ESTA ORDEN ES PARTICULAR

Cargo: PARTICULAR	Perfil Biológico:	Factores de Riesgo:	Medidas de Protección:

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Concepto	PREINGRESO CON RECOMENDACION

Concepto al Énfasis

ENFASIS CARDIOVASCULAR	REALIZADO
ÉNFASIS PSICOSOCIAL	REALIZADO
ÉNFASIS RESPIRATORIO	REALIZADO
ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	REALIZADO

Recomendaciones para el trabajador

-SE RECOMIENDA MANTENER CORRECTA HIGIENE POSTURAL.

-SE RECOMIENDA REALIZAR MOVIMIENTOS CORRECTOS DE ESPALDA.

-SE REOMIENDA REALIZAR EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR DE ESPALDA.

-SE RECOMIENDA REALIZAR CAMBIOS DE POSTURAS DURANTE LA JORNADA LABORAL.

-SE RECOMIENDA INTEGRAR PAUSAS ACTIVAS EN EL LUGAR DE TRABAJO QUE DISMINUYAN LA TENSIÓN SOBRE LA ESPALDA.

Restricciones para el trabajador

NINGUNA

Recomendaciones para la Empresa

-INCLUIR EN EL SVE OSTEOMUSCULAR DE LA EMPRESA.

Procedimientos Realizados

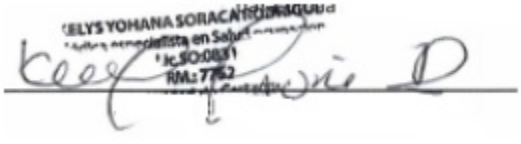
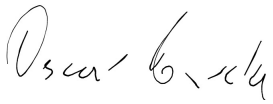
✓ AUDIOMETRIA CON CABINA	✓ EXAMEN MEDICO DE PRE INGRESO	✓ PERFIL LIPÍDICO
✓ VISIOMETRIA	✓ GLICEMIA -GLUCOSA EN SUERO	

Recomendaciones Generales

✓ Pausas Activas	✓ Higiene Postural	

LAS RECOMENDACIONES DESCRITAS EN ESTE CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL, HAN SIDO SOCIALIZADAS A CADA TRABAJADOR DURANTE LA VALORACIÒN MEDICA.

Tratamiento de Datos
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 o tomada de la tableta digital. La imagen de firma del paciente en esta documento certifica que se presento personalmente o por medio virtual de teleconsulta y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de EVALUA SALUD S.A.S.

	
PROFESIONAL: KELYS YOHANA SORACA RODRIGUEZ	PACIENTE: OSCAR EDUARDO GARCIA QUINTERO
MEDICO ESPECIALISTA	Documento: Cédula de ciudadanía: 1036620088
Licencia: LIC 0831	
Especialista en: SST	
Registro: RM 1317752 / 2009	