



**SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA.**  
Código Prestador: 500010150401  
Nit: 830029102-0  
Dirección: Carrera 39 N°33B-23  
Telefono: 4320260  
Email: conceptos@soandes.co  
SOA-FDS0-1 Rev 7 Enero 2017



#### Información General

No. ingreso	877219	Fecha Impresión	2022-04-01	Empresa Contratante	HQ5 SAS
Nombre	JUDY MAYERLY RIVERA GOMEZ			Empresa a Laborar	
Cargo	TECNICO/ TECNOLOGO 2			Tipo de Examen	PRE - INGRESO
CC	53891241			Sede	VILLAVICENCIO
Fecha Ingreso	2022-04-01 07:09:13			Fecha Salida	2022-04-01 07:51:45



#### Exámenes Complementarios

##### Paraclínicos

- EMO Pre Ingreso

##### Laboratorio Clínico

##### Vacunas

#### Certificación de Aptitud

Apto para Desempeñar Cargo

#### Concepto de acuerdo al énfasis

OSTEOMUSCULAR REALIZADO SIN ALTERACIONES

#### Recomendaciones Generales

- Control periódico ocupacional
- Hábitos nutricionales saludables
- Utilización de EPP Elementos de Protección personal de acuerdo al cargo
- Ejercicio regular 3 veces / semana

#### Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

- **OSTEOMUSCULAR:** Pausas activas, ejercicios de estiramiento y posturas adecuadas.

#### Recomendaciones Específicas Trabajador

-PAUSAS ACTIVAS CADA 3 HORAS Y CAMBIOS POSTURALES DURANTE LA JORNADA LABORAL -POSTERIOR A LA VALORACIÓN CLÍNICA EL TRABAJADOR ACTUALMENTE NO PRESENTA UNA CONDICIONES DE SALUD QUE SE CATALOGUE DE ALTO RIESGO PARA COMPLICACIONES POR COVID 19 Y SE CLASIFICA COMO PERSONA VULNERABLE DE ACUERDO A LA CIRCULAR 0030 DEL 8 DE MAYO DE 2020 DEL MINISTERIO DE SALUD. -SE EMITEN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 350 DE 01 DE MARZO DEL 2022: USO DE TAPABOCAS, SEGUIR MEDIDAS DE DISTANCIAMIENTO SOCIAL, LAVADO DE MANOS CADA 3 HR POR 20 Seg.

#### 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.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERÍDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Se da a conocer al paciente los resultados de las pruebas o valoraciones complementarias y sus recomendaciones generadas como resultado de la evaluación médica ocupacional

**Profesional:** NILLYREDT BERMUDEZ  
**CC:** 1121871049  
**Registro médico:** CMC2017-18713  
**Licencia N°:** 5870 22/07/2019

**Firma del trabajador:** JUDY MAYERLY RIVERA GOMEZ  
**CC:** 53891241