**CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD SANTANGEL SAS**
NIT 900063271-4 - SEDE CALI
LSST No 2269 del 26/12/2017

Av 2DN # 24N-46
Teléfono : (2) 486 5675 - 318 340 9506
gerenciageneral santangel@gmail com

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

| Fecha Emision | Realizado en | Tipo Evaluación - Enfasis | Orden Servicio No |
|---|---|---|---|
| 2020-02-06 | CALI (Valle del Cauca) | Pre-Ingreso, Osteomuscular | **350461** |



## IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

| Nombres y Apellidos | | | | Identificacion | Sexo |
|---|---|---|---|---|---|
| JULIAN ENRIQUE VALENCIA GRANADA | | | | CC 94064355 | Masculino |
| **Fecha Nacimiento** | **Edad** | **Tipo Sangre - Rh *** | **Peso** | **Talla** | **Indice Masa Corporal** |
| 1983-11-03 | 36 años | O+ | 97 kilogramos | 179 centimetros | 30 27 |
| **Direccion Residencia** | | | | **Telefonos** | |
| CRA 85E 33 - 20 | | | | 3103874605 | |

*( ) Valor registrado segun documento de identidad suministrado por el usuario*

## INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL

| Cargo a desempenar | Empresa Contratante | Empresa Usuaria |
|---|---|---|
| COORDINADOR OPERATIVO | PERSONA NATURAL A3 | PERSONA NATURAL A3 |

Certificado emitido de acuerdo con la Evaluacion Medica Ocupacional realizada el 2020-02-06 Para emitir el concepto medico ocupacional se analizaron los siguientes examenes complementarios

**Examenes Paraclinicos**
Examenes no realizados

**Examenes Laboratorio**
Exámenes no realizados

**Vacunacion**
Vacunas no realizadas

## CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

**Pre-Ingreso** Condiciones de salud acordes con los requerimientos del perfil del cargo
**Osteomuscular** Sin patología osteomuscular aparente

**Recomendaciones Especificas**
---

## RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

**Recomendaciones Generales - Observaciones**
HABITOS SALUDABLES
• ACTIVIDAD FÍSICA DIARIA DE TIPO CARDIOVASCULAR
• ALIMENTACIÓN SALUDABLE
• VACUNACIÓN DE ACUERDO A CARNET
• ADECUADA HIDRATACIÓN
TRABAJO
• USO OBLIGATORIO, PERMANENTE Y ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGUN RIESGO LABORAL
• CAPACITACIÓN SOBRE LOS RIESGOS PROPIOS DEL CARGO A DESEMPEÑAR
• CAPACITACIÓN SOBRE USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
• HIGIENE POSTURAL
• PAUSAS LABORALES ACTIVAS
• CUMPLIMIENTO PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA EMPRESA EL TRABAJADOR DEBE TENER CAPACITACIÓN ESPECÍFICA Y SUFICIENTE PARA LAS LABORES QUE SE LE ASIGNAN Y RECIBIR INDUCCIÓN SOBRE MANEJO Y PROTECCIÓN DE SUSTANCIAS Y / O HERRAMIENTAS QUE PUEDEN SER FACTORES DE RIESGO PARA SU SALUD

Firma Especialista

Firma del Usuario