FECHA DE CERTIFICADO:
2025-08-06
CERTIFICADO EMITIDO PARA:
Cambio de cargo
EMPRESA DONDE TRABAJÓ, TRABAJA O TRABAJARÁ

CARGO QUE OCUPÓ, OCUPA U OCUPARÁ
AUXILIAR ALTO COSTO

FOTO

DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR

Nombre del Paciente	Documento de Identificación	Estado Civil
XXXXXX XXXXX XXXXXXX	CCXXXXXXXXX	SOLTERO
Sexo	**Ocupación**	**Edad**
FEMENINO	AUXILIAR ALTO COSTO	26 años 8 meses 11 dias

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Pais	Departamento	Ciudad
COLOMBIA	CAUCA	POPAYÁN
Dirección	**Correo Electrónico**	**Teléfono**
CALLE XXXXXX	XXXXXXXXX@GMAIL.COM	XXXXXXXXXXX

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

El servicio médico ocupacional de IMPACTO IPS con el/la Dr. DEILLY YOHANA NAZARENO ERAZO Médico especialista en Salud Ocupacional, mediante el examen físico y revisión de exámenes complementarios correspondientes al mismo conceptua:

Sin defecto físico ni enfermedad que interfiera su capacidad laboral para la labor asignada. Sin restricciones para desempeñar el cargo

El concepto se emitió con base en los siguientes exámenes practicados:
Examen médico ocupacional de Cambio de cargo con énfasis en Énfasis Osteomuscular

RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES

Hábitos y Estilos de Vida Saludables:
Habitos saludables.
Hacer deporte.
Dieta balanceada.

Recomendaciones médicas:
Continuar manejo médico.
Examen visual de control en un año.

Recomendaciones ocupacionales:
Uso de EPP.
Pausas activas e higiene postural.
Otras. SVE PSICOLOGICO

Observaciones y Recomendaciones Adicionales
CONCEPTO MÉDICO LABORAL: PACIENTE SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR. EXAMEN MEDICO OSTEOMUSCULAR SIN ALTERACIONES, SE RECOMIENDA REALIZAR PAUSAS ACTIVAS ESTRICTAS CADA 2 HORAS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, VALORACIÓN ANUAL POR MEDICINA LABORAL. SIN DIAGNOSTICOS DE PATOLOGIAS DE ORIGEN LABORAL.

La presente certificación se expide con previo consentimiento del paciente abajo firmante y con base en la historia clínica ocupacional, la cual es de caracter confidencial

Deilly Yohana Nazareno Erazo
Esp. Seguridad y Salud en el Trabajo
Registro: 06424

DEILLY YOHANA NAZARENO ERAZO
Registro Médico: 06424

FIRMA DEL PACIENTE

XXXXXXXXXX XXXX XXX
CCXXXXXXX

FECHA DE CERTIFICADO:
2025-08-06
CERTIFICADO EMITIDO PARA:
Cambio de cargo
EMPRESA DONDE TRABAJÓ, TRABAJA O TRABAJARÁ
XXXXXXXXXX
CARGO QUE OCUPÓ, OCUPA U OCUPARÁ
AUXILIAR ALTO COSTO

FOTO

DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR

Nombre del Paciente	Documento de Identificación	Estado Civil
XXXXX XXXXX XXXXX	CC XXXXXXXXXXX	SOLTERO
Sexo	**Ocupación**	**Edad**
FEMENINO	AUXILIAR ALTO COSTO	26 años 8 meses 11 dias

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Pais	Departamento	Ciudad
COLOMBIA	CAUCA	POPAYÁN
Dirección	**Correo Electrónico**	**Teléfono**
CALLE XXX XXXX XXXX	XXXXXXXXXXX@GMAIL.COM	XXXXXXXXX

ANTECEDENTES DE EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO

Observaciones
Niega / No Refiere

SINTOMAS Y PARTE CORPORAL AFECTADOS

No existen síntomas
Observaciones
Niega / No Refiere

EXAMEN FISICO

Fuerza	Normal
Sensibilidad	Normal
Motilidad	Normal
Marcha	Normal
Columna Vertebral	Normal
Reflejos OT	Normal

MANIOBRAS ESPECIALES

Tinel Manos	Negativo
Phanel Manos	Negativo
Filkestein	Negativo
Maniobras para Hombros	Negativo
Signo del Cajón de Rodillas	Negativo
Signo del Bostezo de Rodillas	Negativo
Signo Lasegue	Negativo

RESULTADO EXAMEN OSTEOMUSCULAR: Normal
Observaciones
SIN ALTERACIONES

La presente certificación se expide con previo consentimiento del paciente abajo firmante y con base en la historia clínica ocupacional, la cual es de caracter confidencial

Yohana Nazareno E.
Deilly Yohana Nazareno Erazo
Esp. Seguridad y Salud en el Trabajo
Registro: 06424

DEILLY YOHANA NAZARENO ERAZO
Registro Médico: 06424

FIRMA DEL PACIENTE

XXXXX XXXXX XXXXX
CC XXXXXXXX