Dr. Jhonier J. Cardona
Especialista en Salud Ocupacional

DR. JHONIER JAVIER CARDONA VERA
MEDICO GENERAL RM 1.088.310.415
ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
LICENCIA N° LPSST 1802-22

FECHA DEL EXAMÉN: 27/01/2025	**TIPO DE EXAMÉN:** INGRESO

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR



1. NOMBRES Y APELLIDOS:
NISRIN YABER ABDALA GALVIS
2. CEDULA:
1090506113
3. EDAD:
27 AÑOS

4. GÉNERO:	**5. NIVEL EDUCATIVO:**	**6. CIUDAD / RESIDENCIA:**	**7. ENTIDAD:**
FEMENINA	POSTGRADO	PEREIRA	PARTICULAR

8. MOTIVO DE LA EVALUACION: INGRESO

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

9. NOMBRE:	**10. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA:**	**11. ACTIVIDAD LABORAL:**
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA	NO APLICA	DOCENTE

12. CONCEPTO APTITUD EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL – INGRESO – APTO

13. RECOMENDACIONES MEDICAS GENERALES:
HIGIENE POSTURAL, DIETA BALANCEADA, REALIZAR EJERCICIO 3 VECES POR SEMANA, PAUSAS ACTIVAS, ADECADAS POSICIONES ERGONOMICAS, UTILIZACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

14. RESUMEN HISTORIA CLINICA:
PACIENTE QUIEN ACUDE PARA VALORACION MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO, EN EL MOMENTO NO REFIERE SINTOMATOLOGIA ALGUNA, ANTECEDENTE DE ADENOIDECTOMIA, MAMOPLASTIA Y RINOPLASTIA SIN SECUELAS, NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS O ACCIDENTES LABORALES PREVIOS, NIEGA TENER PENDIENTES PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, NO SE EVIDENCIAN ALTERACIONES O AUDITIVAS O VISUALES, AL EXAMEN FISICO SIN ALTERACION OSTEOMUSCULAR, NO SE EVIDENCIAN HERNIAS, SIGNO DE TINEL Y PHALEN NEGATIVOS BILATERALES, RESTO DE EXAMEN FISICO DENTRO DE LIMITES DE NORMALES, PESO DE 59 KG, TALLA 1.62 MTS CON UN IMC CALCULADO DE 22.5 CONSIDERADO COMO ADECUADO, NO SE EVIDENCIAN ALTERACIONES PSICOSOCIALES, NO SE REALIZARON ESTUDIOS DE LABORATORIO OCUPACIONALES DE ORIGEN METABOLICO POR LO CUAL NO SE PUEDE EVALUAR EL RIESGO CARDIOVASCULAR EN ESTE. TIENE CARNET DE VACUNACION COMPLETO.

15. RECOMENDACIONES OCUPACIONALES:
AUTOCUIDADO Y PREVENCION DE ACCIENTES LABORALES, REALIZAR ADECUADAS POSICIONES ERGONOMICAS, UTILIZACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS FRECUENTES, REALIZAR UN ADECUADO DISEÑO DEL PUESTO DE TRABAJO, CONDICIONES ADECUADAS DE RUIDO, TEMPERATURA E ILUMINACION.

16. DIAGNOSTICO PRINCIPAL: Z001 EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

17. RESTRICCIONES:
NINGUNA.

Acepto las anteriores valoraciones médicas realizadas, hago constar que no omití ningún dato relevante sobre mis antecedentes ocupacionales y personales que pudieran influir sobre mi estado de salud y que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

DR. JHONIER JAVIER CARDONA VERA
LICENCIA N° LPSST 1802-22

FIRMA DEL TRABAJADOR

DOCUMENTO NO CONTROLADO