Dr. JAVIER GUTIERREZ BALCAZAR
Medico Especialista en Salud Ocupacional.
Universidad del Cauca
Fundación Universitaria Maria Cano de Medellin
Registro medico 6860-89 Licencia S.0. 03069-16

CERTIFICADO DE INGRESO LABORAL

Enfasis	OSTEOMUSCULAR
FECHA: 2025-11-18	**ENTIDAD:** ENTIDAD PUBLICA O PRIVADA A QUIEN PUEDA INTERESARLE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE DELTRABAJADOR: ALEJANDRO BARONA LOPEZ			EDAD: **33** AÑOS
NÚMERO DE CÉDULA: 1144055549	**ESTADO CIVIL:** UNION LIBRE	**ESTUDIOS:** PROFESIONAL ESPECIALIZADO	
DIRECCIÓN: Calle 30 # 121A-28	**BARRIO:** CIUDAD PACIFICA	**LUGAR:** CALI	
EPS: OTRAS	**ARL:** POSITIVA	**FEP:** COLPENSIONES	**CORREO:** alejo_d_@hotmail.com
TEL: 3104102252	**CARGO A OCUPAR:** PROFESIONAL CONTRATISTA	**TIEMPO EXP:** #ExperienciaCargo	

ANTECEDENTES PERSONALES

TIPO	OBSERVACIONES
PATOLOGIA DE ORIGEN COMUN	NINGUNA
PATOLOGIA DE ORIGEN LABORAL CALIFIC	NINGUNA PATOLOGIA DE ORIGEN LABORAL
ACCIDENTE LABORAL EN TRABAJ. PREVIOS	NINGUNO A LA FECHA DE ESTA EVALUACION

VALORACIONES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.	**X**	**CREATININA**		**OTRO:**ANALISIS CLÍNICO DE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS QUE PUDIESEN INTERFERIR EN SU DESEMPEÑO LABORAL.
AUDIOMETRÍA		**HEMOGRAMA**		
OPTOMETRIA		**GLICEMIA**		
PRUEBA PSICOTECNICA		**P.LIPIDICO**		
ELECTROCARDIOGRAMA				

El Doctor JAVIER GUTIERREZ BALCAZAR, médico especialista en Salud Ocupacional, con base en el exámen de aptitud, para el dempeño del cargo y de las funciones correspondientes al mismo, conceptúa que la persona identificada en el numeral I es:

CONCEPTOS FINALES

APTO PARA DESEMPEÑARSE EN EL CARGO A CONTRATAR. CONDICIONES MEDICO-LABORALES FAVORABLES. SIN PATOLOGIAS ASOCIADAS A CAUSAL DE RESTRICCION LABORAL ALGUNA. SE LE IMPARTEN RECOMENDACIONES BASICAS GENERALES.	**X**

RECOMENDACIONES GENERALES

1. MOSTRAR UN ADECUADO COMPORTAMIENTO DENTRO Y FUERA DE SU JORNADA LABORAL 2.INFORMAR CUALQUIER SITUACION DE PELIGRO O RIESGO LATENTE QUE OBSERVE EN SU SITIO DE TRABAJO. 3. PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACION DE LA EMPRESA..	**X**
PROCURAR EL AUTOCUIDADO INTEGRAL DE SU SALUD: PROPICIANDO LA ADOPCION DE POSTURAS ERGONOMICAS, USO DE LOS E.P.P. CUMPLIR PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ACORDES AL FACTOR DE RIESGO Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS PERIODICAS.	**X**
PROPICIAR ESTILOS DE VIDA SALUDABLE: EJERCICIO, DIETA SANA, RECREACION SANA, DORMIR BIEN, NO ALCOHOL, NO CIGARRILLO, NO DROGAS,	**X**

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

CONCEPTO DE ENFASIS

OSTEOMUSCULAR	SIN ANTECEDENTE DE LESIONES OSTEOMUSCULARES. PRUIEBAS SEMIOLOGICAS NEGATIVAS. ADECUADA ESTABILIDAD ARTICULAR, ARCOS DE MOVIMEINTOS ARTICULARES NORMALES (AMA) EQUILIBRIO, PROPIOCEPCION Y COORDINACION ESTATICA Y DINAMICAS ADECUADAS . FUNCIONALIDAD OSTEOARTICULAR Y MUSCULAR CONSERVADAS.

Consentimiento informado: En pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, con mi firma autorizo al Dr Javier Gutierrez Balcázar, abajo firmante, a realizar mi examen médico ocupacional, luego de haberme explicado la naturaleza y propósito delmismo. Certifico que los datos suministrados al médico son fidedignos y que no he ocultado ninguna información requerida por él mismo relacionada con mi estado actual de salud. Dejo constancia de haber sido informado por el médico de mi condición de salud al momento del presente exámen medico ocupacional. Autorizo al Dr. Gutierrez, en los términos de la Ley 1581 de 2012, al tratamiento de la información que se tenga o capture en sus bases de datos, sobre mi historia clínica ocupacional.

Dr. Javier Gutiérrez Balcazar
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Licencia SO 03069 - 16
R.M. 6860 - 89

Firma del profesional

FIRMA DEL TRABAJADOR
No de CEDULA: 1144055549