

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



SSTA CONSULTING S.A.S
NIT: 900847258-3

EVALUACION MEDICO LABORAL
Certificado de aptitud: 1140854408-39541

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	11 mar. 2025 - BARRANQUILLA	Tipo de Examen:	INGRESO
Paciente:	CESAR AUGUSTO CAMPO ARGUELLES	Identificación:	1140854408
Género	MASCULINO Edad: 32	Teléfono	Móvil: 3004131094
Fecha Nacimiento:	4/10/1992	Cargo:	ADMINISTRADOR DE EMPRESAS
Estado Civil:	UNIÓN LIBRE	EPS:	SURA- COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD
Dirección	CALLE 53B #46-58	ARL:	ŚURA
Escolaridad:	UNIVERSITARIO	AFP:	PORVENIR S.A.
Empresa	PARTICULAR		
Misión/Contrato/ Centro de Costo:	PARTICULAR	AREA:	No Reporta

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

ELECTROCARDIOGRAMA	NORMAL
OPTOMETRIA	CONTINUAR CON GAFAS ACTUALES
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR: (TEST DE NEER, BRAZO CAIDO, LASAGUE, TINEL, PHALEN, FINKELSTEIN)	PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, DIETA HIPOCALORICA, ACTIVIDAD FISICA 5 VECES POR SEMANA, CONTROL DE PESO, VALORACION POR NUTRICION Y POR MEDICINA GENERAL POR HALLAZGO ANORMAL EN HEMOGRAMA EN SU EPS.
GLICEMIA EN AYUNAS	PROCESADO
HEMOGRAMA IV	PROCESADO
PERFIL LIPIDICO COMPLETO	PROCESADO

CONCEPTO LABORAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Observaciones:

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

CARDIOVASCULAR	REDUCIR EL CONSUMO DE AZUCARES, HARINAS, SAL, GRASAS Y FRITOS; ASISTIR A PROGRAMAS PERIODICOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN SU EPS. CONTROL PERIODICO DE PESO, CONTROL DE TENSIÓN ARTERIAL PREVENTIVA.	PPyP
VISUAL	EDUCACIÓN EN HIGIENE VISUAL. USO DE PROTECCIÓN VISUAL SEGÚN TIPO DE EXPOSICIÓN. ADECUADA ILUMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO. PAUSA ACTIVA VISUAL	PPyP

Información de Remisiones

MEDICINA GENERAL EPS
NUTRICION

'CONSENTIMIENTO INFORMADO: Autorizo a la IPS SSTA Consulting SAS para que le dé el manejo de CUSTODIA y CONFIDENCIALIDAD en cumplimiento de las Resoluciones 2346 del 2007, 1918 del 2009 y 0839 del 2017 expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y en la normatividad vigente. Además doy fe que toda la información por mí suministrada es completa y verídica. Con mi firma expreso mi consentimiento para todas las pruebas realizadas y el resultado del concepto medico de aptitud laboral.'

Médico Especialista en Salud Laboral
LINA MARGARITA CRUZCO ARRIETA
1065841733 3480 - 2023



Firma y cédula del Paciente
CESAR AUGUSTO CAMPO ARGUELLES
1140854408

