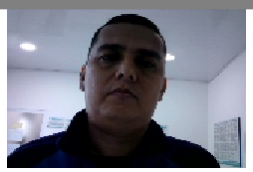
CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

ESTRATEGO IPS
Especialistas en Medicina Laboral



ESTRATEGO IPS SAS
NIT: 900981496-2

OSTEOMUSCULAR
Certificado de aptitud: 1022329169-70485

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	22 jun. 2024 - FACATATIVA	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	EDWIN AUGUSTO VIRGUEZ VANEGAS	**Identificación:**	1022329169
Género	MASCULINO **Edad:** 37	**Teléfono**	3156199734 **Móvil:** 3156199734
Fecha Nacimiento:	9/02/1987	**Cargo:**	INSTRUCTOR
Estado Civil:	CASADO(A)	**EPS:**	SANITAS S.A.
Dirección	BARRIO SISTO LOPEZ	**ARL:**	POSITIVA
Escolaridad:	BACHILLERATO	**AFP:**	PROTECCION S.A.
Empresa	PARTICULAR		
		AREA: No Reporta	
Misión/Contrato/ Centro de Costo:	SENA		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

CONSULTA POR VISIOMETRIA	EDUCACION EN HIGIENE VISUAL, ADECUADA ILUMINACION DEL PUESTO DE TRABAJO, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE EPP VISUAL SEGUN TIPO DE EXPOSICION, CONTROL ANUAL.
MEDICINA OCUPACIONAL	HABITOS DE VIDA SALUDABLES. IMC:24,62 VALORACION POR MEDICINA GENERAL EPS
GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	PROCESADO
PERFIL LIPIDICO	PROCESADO

CONCEPTO LABORAL

CON PATOLOGIA QUE NO DISMINUYE SU CAPACIDAD LABORAL

Observaciones:

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

OSTEOMUSCULAR	ACONDICIONAMIENTO FISICO SEGUN REQUERIMIENTOS DEL CARGO. ADECUACION ERGONOMICA DE PUESTO DE TRABAJO SEGUN DISPOSICION DE LA EMPRESA. CAPACITACION PARA MANEJO DE CARGAS SEGUN CRITERIO DEL CARGO	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

DERMATOLOGIA	-

Yo en calidad de paciente previamente informado (a) de forma libre y voluntaria acepto y doy MI CONSENTIMIENTO para que el personal médico de ESTRATEGO IPS S.A.S., me realice el examen médico ocupacional y para que mis datos sean empleados para fines estrictamente citados en materia de salud ocupacional mediante la recolección, recaudo, almacenamiento, uso, circulación, procesamiento, actualización y disposición de los datos suministrados e incorporados en las bases de datos de ESTRATEGO IPS S.A.S.. Además, certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de los mismos es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

PAOLA TORRES
Esp.salud ocupacional
Res. 5755 DE 19/10/2022

Médico Especialista en Salud Laboral
PAOLA TORRES
-

Firma y cédula del Paciente
EDWIN AUGUSTO VIRGUEZ VANEGAS
1022329169