COSMOS SUPPORT SAS
Nit: 9005304667
Dirección: Calle 57 N 18 21
Teléfono: 321 510 9956
Email: info@clinicosmos.com
agendamiento@clinicosmos.com

Información General

No. Ingreso	**237963**	**Fecha Impresión**	**28/05/2025**
Fecha Ingreso	**28/05/2025**	**Nombre**	**MICHAEL YESID RODRIGUEZ GONZALEZ**
CC	**1101758243**	**Sede**	**COSMOS SUPPORT**
Cargo	**PSICOLOGO**	**Tipo de examen**	**EXAMEN INGRESO**
Fecha Nacimiento	**13/04/1994**	**Edad**	**31**
Dirección	**CR 68 H BIS NO 34 28**	**Teléfono**	**3229193818**
Estado Civil	**Soltero**	**# Hijos**	
Empresa a Laborar	**INDEPENDIENTE**	**Fecha de salida**	**28/05/2025**



Exámenes Complementarios

Examen	Resultado	Examen	Resultado
ÉNFASIS MUSCULO-ESQUELETICO:	NORMAL	PERFIL LIPÍDICO	NORMAL
AUDIOMETRÍA:	NORMAL	GLICEMIA SIMPLE	NORMAL
		PSICOSOCIAL	NORMAL
OPTOMETRÍA:	NORMAL		

Certificación de Aptitud

APTO PARA LABORAR EN EL CARGO

Concepto de acuerdo al énfasis

OSTEOMUSCULAR: **SIN RECOMENDACIONES NI RESTRICCIONES.**

ALTURAS: **N/A.**

ESPACIOS CONFINADOS: **N/A.**

Recomendaciones Generales

- Control periódico ocupacional
- Hábitos nutricionales saludables
- Utilización de EPP Elementos de Protección personal de acuerdo al cargo Ejercicio regular 3 veces / semana

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

- **OSTEOMUSCULAR:** Pausas activas, ejercicios de estiramiento y posturas adecuadas.
- **VISUAL:** Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.
- **ALTURAS:** N/A
- **AUDITIVO:** Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido y reposo auditivo extralaboral.

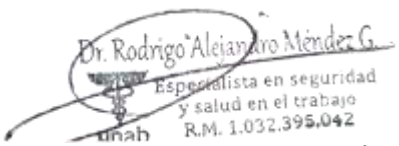
Sistema de Vigilancia Epidemiológica

Énfasis en el examen del sistema osteomuscular

En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERÍDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

1Nota: La empresa no se hace responsable por enmendaduras realizadas a este concepto.



Profesional: RODRIGO ALEJANDRO MÉNDEZ G
CC: 1.032.395.042
Registro médico: 1.032.395.042



Firma del trabajador: MICHAEL YESID RODRIGUEZ GONZALEZ
CC:CC1101758243