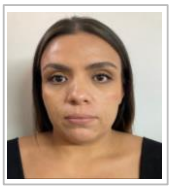
# CONCEPTO MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR
# MUNICIPIO DE MEDELLÍN- ANTIOQUIA



| | |
|---|---|
| FECHA: | 28/01/2026 |
| NOMBRE: | **MANUELA RICO GONZALEZ** |
| CÉDULA: | **1128463155** |
| CARGO: | TRABAJADORA SOCIAL |
| CONCEPTO: | APTA PARA EL CARGO |
| EMPRESA | CONTRATISTA, PROFESIONAL INDEPENDIENTE. |
| RESTRICCIONES: | NINGUNA PARA EL CARGO |
| TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL | INGRESO |
| OBSERVACIONES: | REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE SST DE LA EMPRESA, VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ERGONOMICA. NO ENCUENTRO HALLAZGOS PATOLOGICOS AL EXAMEN FISICO OSTEOMUSCULAR QUE LIMITE CUMPLIR LA LABOR. SUGIERO REALIZAR EJERCICIO DIARIO, SESIONES DE 30 MINUTOS DE MODERADA INTENSIDAD Y RUTINA DE ESTIRAMIENTOS. SUGIERO CITOLOGIA SEGÚN GUIAS Y PROTOCOLOS DE PROGRAMA DE PYP. |
| PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | |
| VISIOMETRIA | NO REALIZADA |
| AUDIOMETRIA | NO REALIZADA |
| ESPIROMETRIA | NO REALIZADA |
| CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES: | Cumplir las normas definidas por el sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa para el cargo, pausas activas minimo 5 minutos cada hora durante la jornada laboral, mantener buenos y adecuados hábitos de higiene postural. cumplir normas de seguridad definidas por la empresa para el cargo, uso permanente de elementos de protección personal de acuerdo al riesgo y a la actividad laboral definida. |
| NOMBRE DEL MÉDICO: | ANA CATALINA GONZALEZ BRAVO |
| DOCUMENTO: | CC: 43202925 |
| TELEFONO: | 3012709141 |
| TÍTULO: | ESPECIALISTA SST |
| REGISTRO MÉDICO: | 5-0533-06 |
| LICENCIA SALUD OCUPACIONAL: | S. 09392 |

FIRMA Y SELLO

Dra Ana Catalina González B
Médica General -R.M 5-0533-06
Especialista en SST-Lic. S. 09392
Medicina Holística

FIRMA PACIENTE:
Acepta realización del examen médico osteomuscular y demás exámenes ordenados por la empresa en caso de ser necesarios según el cargo

Manuela Rico González