NIT 900703047
LSO 7685
TEL 3688151 – 3013205553
DIR Cra 48 No 74 – 156 Oficina
www.ipssiom.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL
Sin restricciones para el cargo

Información General

Paciente: ANTONIO FIDEL POLO MENDOZA
Numero Identificación: 3723938
Empresa: INDEPENDIENTE
Empresa en Misión: INDEPENDIENTE
Cargo: ABOGADO
Barrio: LUCERO
EPS: SALUDTOTAL
AFP: POSITIVA

Edad: 60 años
Grupo Sanguíneo: AB+
Fecha Ingreso: 2020-11-19
Nro Orden: 83255
Fecha Salida: 2020-11-19
Ciudad: BARRANQUILLA
Teléfono: 3017664948
Tipo Evaluación: Preocupacional o Ingreso



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

ANEXO: Ninguno
FISICO: EXAMEN FISICO OSTEOMUSCULAR |
PARACLINICOS: Ninguno
LABORATORIOS: Ninguno
VACUNACION: Ninguno

Concepto Médico Ocupacional

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: Sin restricciones para el cargo
RECOMENDACIONES SEGÚN HALLAZGOS: SE CERTIFICA QUE A LA FECHA EL PACIENTE NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA VISIBLES Y ASOCIADAS AL COVID-19, NI PATOLOGÍAS PREEXISTENTES QUE IMPIDAN DESARROLLAR SU LABOR (SEGUN LA CIRCULAR EXTERNA No 030 DE 8 MAYO DEL 2020) SIGUIENDO LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD BAJO LOS LINEAMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 666, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO, LAVADO DE MANOS Y DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO CONSTANTE.

Recomendaciones Generales

- [X] Examen Periodico Ocupacional
- [ ] Manejo Psicolaboral
- [X] Pausas Activas
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [ ] Remitir a ARL
- [ ] Remitir a EPS
- [X] Uso de E.P.P.
- [X] Higiene Postural
- [ ] Continuar Manejo Medico

Programa de vigilancia Epidemiológica

- [X] Visual
- [ ] Cardiovascular
- [ ] Auditivo
- [ ] Ergonómico
- [ ] Respiratorio
- [ ] Otro:

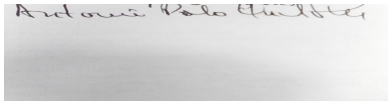
Recomendaciones Específicas

| 1. Dieta baja en grasa y calorías ricas en frutas, verduras y proteína | 2. Ejercicio diario una hora de caminata | 3. Pausas activas | 4. Seguir programa de Higiene Postural | 5. Hacer buena técnica de lavado de manos | 6. Seguir normas de seguridad y salud laboral de la empresa | 7. Control anual con Optometria

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de SIOMLAB IPS SAS



Ramon Enrique Berrio Cordoves
Médico General
Especialista en: SALUD OCUPACIONAL Y PROTECCION DE RIESGOS LABORALES
L.S.O. 0322 RM 3033



ANTONIO FIDEL POLO MENDOZA
Num Identificación: 3723938