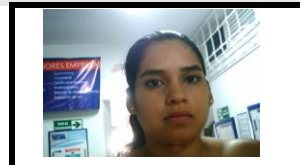




CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL INGRESO

NOMBRE DE LA EMPRESA
CARGO
CIUDAD
FECHA

INDEPENDIENTE
ADMINISTRATIVO
CALI
5/03/2024



INFORMACION PERSONAL

NOMBRES	VALERIA	APELLIDOS	LUNA TAMAYO
CEDULA	1144179189	DIRECCION	LAS DELICIAS
TELEFONO	3166245426	A. NACIMIENTO	1994
EDAD	29	ARL	POSITIVA
EPS	COMFENALCO	AFP	PORVENIR
ESCOLARIDAD	PROFESIONAL	ESTADO CIVIL	SOLTERA
GENERO	FEMENINO	LUGAR PROCEDENCIA	CALI

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

PESO	68	TALLA	1,56
IMC	28	TENSION ARTERIAL	100/70
DOMINANCIA	DIESTRO		

CONCEPTO DE APTITUD

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

PRESENTA RESTRICCIONES

NO

RECOMENDACIONES PERSONALES-LABORALES

CUMPLIR LAS NORMAS, REGLAMENTOS E INSTRUCCIONES DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA EMPRESA, EXAMEN OCUPACIONAL PERIODICO SEGÚN SST DE LA EMPRESA

INFORMAR OPORTUNAMENTE AL EMPLEADOR O CONTRATANTE ACERCA DE LOS PELIGROS Y RIESGOS LATENTES EN SU SITIO DE TRABAJO

PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEFINIDO EN EL PLAN DE CAPACITACION DEL SG-SST

PACIENTE A QUIEN SE LE REALIZA ENCUESTA INSTITUCIONAL DE RIESGO COVID 19 , NIEGA CONTACTO CON PERSONAL POSITIVO PARA COVID 19 Y NIEGA SINTOMAS ASOCIADOS A COVID EN LOS ULTIMOS 14 DIAS

REALIZAR DE PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL-HIGIENE POSTURAL-AUTOCUIDADO-USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EJERCICIO CARDIOVASCULAR PERIODICO, ESTILO DE VIDA SALUDABLE, HABITOS ALIMENTARIOS CON DIETA SANA Y BALANCEADA

VIGILAR POSTURA- DIETA SANA BALANCEADA BAJA EN GRASAS Y CARBOHIDRATOS- OPTOMETRIA ANUAL

INGRESO PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

MECANICO-PAUSAS ACTIVAS

IPS OCCUPATIONAL CENTER S.A.S. Hace constar que realizó examen médico al trabajador y que de acuerdo a la resolución N. 1918 de 2009, la custodia de la historia clínica es responsabilidad de la institución. En concordancia con el artículo 22 del decreto 1295 de 1994 y lo establecido en el Código Sustantivo de Trabajo artículo 62 ordinal A punto 1. el trabajador consta que la información que suministra es fidedigna, cierta, veraz y completa y que a su vez no omite ningún dato sobre su estado de salud.

Alejandra Muñoz Zea
Alejandra Muñoz Zea
Médica Ocupacional

Valeria Luna Tamayo
Valeria Luna Tamayo

ALEJANDRA MUÑOZ ZEA-LSO. 2054 RM 004486

Firma del trabajador evaluado

Firma y sello del Médico evaluador

Codigo prestador: 760011557 Codigo de la sede: 76001155701 Numero unico del distintivo de habilitacion de servicios: DHSS0119004