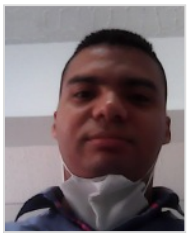
Calle 6 Norte # 2N-59, Cali - Valle del Cauca
Teléfono : 8902461 - 317 5019736
serviciosmedicos@saludlaboralvalleips.com
www.solucionintegralsas.com

SOLUCION INTEGRAL SAS
NIT : 900487568-6
Habilitación IPS No. 459888

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Fecha Emisión	Realizado en	Tipo Evaluación - Énfasis	Orden Servicio No.
2020-06-01	CALI (Valle del Cauca)	Pre-Ingreso, Osteomuscular	**372900**



IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos				Identificación	Sexo
DAVID STEVEN PATIÑO MARIN				CC 1144163272	Masculino
Fecha Nacimiento	**Edad**	**Tipo Sangre - Rh ***	**Peso**	**Talla**	**Índice Masa Corporal**
1992-11-06	27 años	B+	80 kilogramos	168 centimetros	28.34
Dirección Residencia				**Teléfonos**	
CALLE 61 C NUM 4 D BIS 29 VILLA DEL PRADO				3235829005	

(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL

Cargo a desempeñar	Empresa Contratante	Empresa Usuaria
PROFESIONAL	PARTICULAR	EMCALI

Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2020-06-01. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

Exámenes Paraclinicos
Exámenes no realizados

Exámenes Laboratorio
Exámenes no realizados

Vacunación
Vacunas no realizadas

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Pre-Ingreso: Condiciones de salud acordes con los requerimientos del perfil del cargo.

Osteomuscular: Sin patología osteomuscular aparente

Recomendaciones Específicas

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR DE COMO EVITAR CONTAGIO POR COVID 19:

EXTREMAR Y ACATAR LAS MEDIDAS DE PROTECCION Y BIOSEGURIDAD INDICADAS Y EXIGIDAS
USO DE MASCARILLAS O TAPABOCAS, GUANTES U OTRO TIPO DE ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL SEGÚN INDICACIONES DADAS
LAVADO EXHAUSTIVO DE MANOS CON AGUA Y JABON O USO DE GEL ANTIMICROBIANA
MANTENER DISTANCIAMIENTO SOCIAL INDICADO MINIMO DE 2 METROS EVITANDO CONTACTO FISICO, BESOS, ABRAZOS O APRETON DE MANOS.
EVITAR MULTITUDES, AGLOMERACIONES Y VISITAS A ESPACIOS CERRADOS CON MAS DE 10 PERSONAS.
DIETA, EJERCICIO Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
DAR AVISO INMEDIATO EN CASO DE SINTOMATOLOGIA RELACIONADA CON ENFERMEDAD POR EL CORONAVIRUS COMO: DOLOR DE GARGANTA, TOS SECA, FIEBRE PERSISTENTE O MALESTAR GENERAL

RECOMENDACIONES PARA EL EMPLEADOR DE MEDIDAS A TOMAR CON EL FIN DE MINIMIZAR EL CONTAGIO POR COVID 19 EN LA ORGANIZACION:

CREAR, IMPLEMENTAR O ACTUALIZAR PROTOCOLOS E INSTRUCTIVOS DE HIGIENE, LIMPIEZA Y DESINFECCION DE ÁREAS Y SUPERFICIES SEGÚN LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE
CAPACITAR O PROMOCIONAR PERIODICAMENTE CAMPAÑAS INTERNAS DE COMO EVITAR O DISMINUIR EL CONTAGIO POR EL COVID 19
PROMOCIONAR PERIODICAMENTE CAMPAÑAS INTERNAS DE BUENAS PRACTICAS DE MANIPULACION DE ALIMENTOS
REALIZAR LOS RESPECTIVOS EXAMENES MEDICOS LABORALES, PARA DETERMINAR EL ESTADO DE SALUD DE CADA UNO DE LOS TRABAJADORES DE LA ORGANIZACIÓN.
IMPLEMENTAR PLANES PARA EL MANEJO ADECUADO DE RESIDUOS SOLIDOS
SEÑALIZACION Y DEMARCACION TANTO INFORMATIVA COMO PREVENTIVA
TOMA DE TEMPERATURA A LOS TRABAJADORES
FLEXIBILIDAD DE HORARIOS; ESTABLECER TURNOS DIFERENCIALES SEGUN JORNADA LABORAL

RIESGO DE COMPLICACIONES EN ESTE TRABAJADOR EN CASO DE CONTAGIO CON COVID 19: BAJO

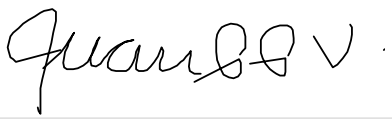
APTO FISICA Y PSICOLOGICAMENTE PARA CONTRATAR CON EL ESTADO
DIETA SALUDABLE Y EJERCICIO PARA CONTROL DEL PESO CORPORAL

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

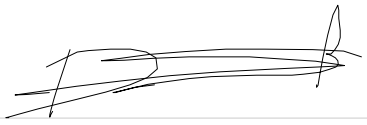
Se recomienda incluir al trabajador en los siguientes **Sistemas de Vigilancia Epidemiológica:** Biomecánico, Psicosocial

Recomendaciones Generales - Observaciones

HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, AUTOCUIDADO, DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO PERIODICO.
PREVENCIÓN DE ACCIDENTALIDAD Y REPORTE DE ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES.
USO Y MANTENIMIENTO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DE CONFORT ERGONOMICO NECESARIOS, SEGÚN LA MATRIZ DE IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACION DEL RIESGO (MIPER) DE LA EMPRESA.
INCLUIR EN LOS SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (SVE) DE LA EMPRESA, DE ACUERDO AL PERFIL DE RIESGO DEL CARGO SEGÚN LA MIPER.



Firma Especialista
DR. JUAN PABLO PELAEZ VELASCO
Registro No.: 8399-94
LSST.: 043 de 2001



Firma del Usuario
DAVID STEVEN PATIÑO MARIN
CC.: 1144163272