



## CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

### INGRESO

NOMBRE DE LA EMPRESA

INDEPENDIENTE

CARGO

ABOGADA ESPECIALIZADA

CIUDAD

CALI

FECHA

10/01/2024



#### INFORMACION PERSONAL

|             |            |                   |               |
|-------------|------------|-------------------|---------------|
| NOMBRES     | DAYANA     | APELLIDOS         | BAHAMON GOMEZ |
| CEDULA      | 1130605924 | DIRECCION         | CANEY         |
| TELEFONO    | 3174428727 | A. NACIMIENTO     | 1986          |
| EDAD        | 37         | ARL               | POSITIVA      |
| EPS         | SURA       | AFP               | COLPENSIONES  |
| ESCOLARIDAD | POST GRADO | ESTADO CIVIL      | CASADA        |
| GENERO      | FEMENINO   | LUGAR PROCEDENCIA | CALI          |

#### EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

|            |         |                  |        |
|------------|---------|------------------|--------|
| PESO       | 64      | TALLA            | 1,68   |
| IMC        | 23      | 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

HIGIENE POSTURAL- OPTOMETRIA ANUAL- PAUSAS ACTIVAS- CONTINUAR EJERCICIO FISICO

#### 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  
Medicina Epidemiología Salud Ocupacional  
LIC. S.O. 2054 NCM 001146

*Dayana Bahamon Gomez*

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

