33

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

FUNDADORES SST

Código de Prestador No. 180010767401

1. INFORMACIÓN DEL EXAMEN

FECHA	DIA	MES	AÑO				
	28	12	2020	INGRESO		PERIÓDICO	x
				EGRESO		REUBICACIÓN	

CARGO: Profesional Especializada

EMPRESA: GOBERNACION DEL CAQUETA

2. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Martha Cecilia Mosquera

SEXO: Femenino x Masculino

LUGAR DE NACIMIENTO: Pauji

EDAD: 52

FECHA DE NACIMIENTO: DD 31 MM 10 AA 68

CEDULA DE CIUDADANÍA: 40771818

ESTADO CIVIL: SOLTERO ☐ CASADO x UNIÓN LIBRE ☐

NIVEL DE ESCOLARIDAD: Posgrado

PROFESIÓN:

TIEMPO EN LA PROFESIÓN:

DIRECCIÓN RESIDENCIA: Cra 16 N 11 A - 02

TELÉFONO: 3134419854

3. EXÁMENES PARACLINICOS OCUPACIONALES

TIPO DE EXÁMENES	LABS	N	A	TIPO DE EXÁMENES	LABS	N	A	TIPO DE EXÁMENES	PRUEB.FUN	N	A
SEROLOGIA				GLICEMIA				AUDIOMETRÍA			
BASILOSCOPIA				PERFIL LIPIDICO				VISIOMETRIA			
KOH UÑAS				COPROLOGICO				ESPIROMETRÍA			
FROTIS DE GARGANTA				PARCIAL DE ORINA				ELECTROCARDIOGRAMA			

OTROS

4. ENFASIS DEL EXAMEN

EXAMEN OSTEOMUSCULAR: X.

5. CONCEPTO DE APTITUD PARA EL OFICIO

PERIODICO CON RESTRICCIONES	
PERIODICO SIN RESTRICCIONES	X.
PERIODICO APLAZADO	

6. CONDUCTAS

MANEJO POR EPS Y ARL		OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILOS DE VIDA	
CONTROL PYP EPS		CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL		DIETA	x
REMISION A EPS		HIGIENE POSTURAL	x	EJERCICIOS REGULAR	x
CONTINUAR MANEJO MEDICO		USO EPP	x	NO FUMAR	x
REMISION ARL PARA MANEJO DE CASO		USO AYUDAS ERGONOMICAS		REDUCIR ALCOHOL	x
SEGUIMIENTO CASO ARL		PRUEBAS COMPLEMENTARIAS			

7. RECOMENDACIONES

REMISIÓN A EPS: SI ____ NO ____ CUAL? ____

TRATAMIENTO: SI ____ NO ____ CUAL? ____

RECOMENDACIONES: SE EDUCA EN HIGIENE POSTURAL Y MANEJO DE CARGAS - USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL INDICADOS PARA SU AREA DE TRABAJO - SE EDUCA EN ESTILOS DE VIDA SANO (ALIMENTACION SALUDABLE, LAVADO DE MANOS AL MANIPULAR ALIMENTOS, REALIZAR ACTIVIDADES FISICA) - REALIZAR PAUSAS ACTIVAS EN SU TRABAJO AL MENOS CADA 2 HORAS POR MINIMO 5 MINUTOS - CUMPLIR ACTIVIDADES DE SST DE SU EMPRESA - USO DE TAPABOCAS PERMANENTE Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL DURANTE PANDEMIA POR COVID 19.

- Asistra nutricion para control del peso
- Continuar con control crónicos hipertensos y diabeticos por su IPS.

EL TRABAJADOR EXAMINADO CERTIFICA QUE NO OMITIÓ NINGÚN DATO RELEVANTE SOBRE SUS ANTECEDENTES (OCUPACIONALES, PERSONALES Y FAMILIARES) QUE PUDIESEN INFLUIR SOBRE SU ESTADO DE SALUD Y QUE TODA LA INFORMACIÓN EXPRESADA POR EL, PARA LA ELABORACIÓN DE ESTE DOCUMENTO ES CIERTA, ADEMÁS AUTORIZA SU ENVÍO AL EMPLEADOR

FIRMA MEDICO:

DR:JHONATHAN BARRERA

C.C1049622905-RM:1049622905 MEDICO OCUPACIONAL LIC.00341-147/11/2019

FIRMA TRABAJADOR: X

C.C. 40.771.818