DRA JULIANA SILVA MEJIA
MEDICO DE SEGURIDAD Y SALUD
EN EL TRABAJO

CONCEPTO MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL

Fecha	05/01/2024	Hora Llegada	6:00AM	Hora salida	06:30AM

2I- IDENTIFICACION

1. Apellido	2. Apellido	Nombres	Doc. Identificación	1055272833
QUINTANA	FUENTES	LINDAURA ALEXANDRA	EDAD	33 AÑOS

GENERO	M	FX	Fecha de nacimiento	11/11/1989	LUGAR DE NACIMIENTO	SANTA ROSA DE VITERBO	
Escolaridad		Estado Civil	CASADA	DIRECCIÓN	CARRERA 2 A#7-39		
Barrio	CENTRO	Ciudad		Teléfono	3204444040		
Empresa			Dependencia	INDEPENDIENTE	Cargo	CONTRATISTA	
Fecha de ingreso a la empresa	2024	Antigüedad en la empresa		Tiempo en el cargo			
EPS	COMPENSAR	ARL	POSITIVA	PENSION	COLFONDOS	Tipo de examen	INGRESO
Viene acompañado	SI		NO X			Parentesco	

EXAMENES, PARACLINICOS Y PRUEBAS SOLICITADAS				
EXAMEN MEDICO	X	ENFASIS OSTEOMUSCULAR	AUDIOMETRIA	
OPTOMETRIA			VAL VESTIBULAR	NORMAL :
VISIOMETRIA		EMETROPE	LAB. CLINICO	
OTROS				

X- CONCEPTO MARQUE CON UNA X

TIPO DE EXAMEN			
		APTO (Paciente sano o con hallazgos que no representan patología alguna)	X
		APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS	
		APTO CON PATOLOGIA (Paciente que presenta por lo menos una patología, pero puede laborar normalmente)	
INGRESO	X	APTO CON RESTRICCION (Paciente que debido a una o más patologías puede realizar su labor, pero conciertas restricciones para no empeorar su estado clínico)	
PERIODICO		APLAZADO (No puede en el momento desempeñar el cargo al que aspira)	
EGRESO		Satisfactorio	
REINTEGRO		Satisfactorio con patología	
POST INCAPACIDAD		No satisfactorio	

Enfermedad general	no	Enfermedad Profesional	NO	Secuelas o Accidente de Trabajo-0	NO
Requiere de exámenes complementarios		NO	Cuales		

XI- RECOMENDACIONES

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
SIN ALTERACIONES DERMATOLOGICAS NI OSTEOMUSCULARES
RECOMENDACIONES PREVENTIVAS
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS OSTEOMUSCULARES DOS VECES AL DIA – HIGIENE DE POSTURA - ESTIRAMIENTOS Y PRECALENTAMIENTO ANTES, DURANTE Y DESPUES DE UNA ACTIVIDAD - HABITOS DE VIDA SALUDABLES - DIETA BALANCEADA –USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
USO DE EPP SEGÚN LA EXPOSICION
DESCANSO AUDITIVO
PAUSAS VISUALES
RECOMENDACIONES DE BIOSEGURIDAD SEGÚN EL GOBIERNO NACIONAL, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, USO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS

XII – RESTRICCIONES

NINGUNA8

Entiendo y acepto que la información contenida en el presente reporte es confidencial y será anexada a mi historia clínica. Seme ha explicado y he comprendido los resultados de los diferentes exámenes, sus causas ocupacionales, extra-ocupacionales y sus consecuencias. En constanciaa lo anterior firmo:

HORA SALIDADECONSULTA **06:30AM**

Dra. Juliana Silva Mejía
Medico Especialista en
Seguridad y Salud en el Trabajo
Lic. 7945-2017
C.C. 1098639908

FIRMA, REGISTRO Y SELLO DEL PROFESIONAL

FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR