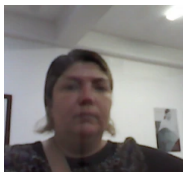
CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: MEDELLÍN ALPUJARRA
DIRECCIÓN: Calle 44 # 51-42, Alpujarra
CIUDAD DE LA SEDE: MEDELLIN
TELÉFONO: 6046041735 - 6046042046
EMAIL: citas.alpujarra@cendiatra.com
FECHA EXAMEN: 2025-02-24

Nombres y apellidos: ANA MARIA MEDINA GALLON
Fecha de nacimiento: 09/01/1978
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: ABOGADA

CC: 43635518
Edad: 47 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2025-02-24 / 07:10:09
Fecha salida: 2025-02-24 / 07:10:09



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- ENFASIS CARDIOVASCULAR
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- EXAMEN OPTOMETRICO

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CONDICIÓN VISUAL: CONTROL ANUAL

CARDIOVASCULAR:

RECOMENDACIONES:
ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: -SE RECOMIENDA CONTINUAR SEGUIMIENTO EN SU ENTIDAD DE SALUD, PARA MANEJO INTEGRAL DE SUS PATOLOGÍAS DE BASE Y PARA MANEJO INTEGRAL DE CONTROL DE SU PESO.

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: -SE RECOMIENDA VALORACIÒN ANUAL POR OPTOMETRIA EN SU ENTIDAD DE SALUD.

OTRAS:: -SE RECOMIENDA USO DE CORRECCIÒN ÒPTICA PERMANENTE.

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

Dr. Diana Carolina Salazar B.
Médico Especialista en Seguridad Y Salud en el Trabajo
Resolución No. 2024060419473 de 15/10/2024

Ana Medina

ANA MARIA MEDINA GALLON

DIANA CAROLINA SALAZAR BECERRA
RM: 1088304504
Firma y sello del médico

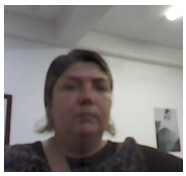
CC: 43635518
Firma del paciente

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: MEDELLÍN ALPUJARRA
DIRECCIÓN: Calle 44 # 51-42, Alpujarra
CIUDAD DE LA SEDE: MEDELLIN
TELÉFONO: 6046041735 - 6046042046
EMAIL: citas.alpujarra@cendiatra.com
FECHA EXAMEN: 2025-02-24

Nombres y apellidos: ANA MARIA MEDINA GALLON
Fecha de nacimiento: 09/01/1978
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: ABOGADA

CC: 43635518
Edad: 47 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2025-02-24 / 07:10:09
Fecha salida: 2025-02-24 / 07:10:09



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: -SE RECOMIENDA CONTINUAR SEGUIMIENTO EN SU ENTIDAD DE SALUD, PARA MANEJO INTEGRAL DE SUS PATOLOGÍAS DE BASE Y PARA MANEJO INTEGRAL DE CONTROL DE SU PESO.
2. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:
3. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: -SE RECOMIENDA VALORACIÒN ANUAL POR OPTOMETRIA EN SU ENTIDAD DE SALUD.
4. OTRAS:: -SE RECOMIENDA USO DE CORRECCIÒN ÒPTICA PERMANENTE.

Dr. Diana Carolina Salazar B.
Médico Especialista en
Seguridad Y Salud en el Trabajo
Resolución No. 2024060419473 de
15/10/2024

DIANA CAROLINA SALAZAR
BECERRA
RM: 1088304504
Firma y sello del médico

Ana Medina

ANA MARIA MEDINA GALLON
CC: 43635518
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.