DR: LUIS E CORTES

RM: 79839601

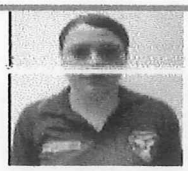
UNIMETRO

CERTIFICADOMÉDICO DE APTITUD LABORAL CON ÉNFASIS EN OSTEOMUSCULAR

Información Genera

Fecha impresión: AMAGA - 2025/02/22

Nro. INGRESO:202512



Paciente: **SOR ANGELA ZAPATA CORTES**

CC: 1033341331

Edad: 29 AÑOS

Género: FEMENINO

Tipo Evaluación: OSTEOMUSCULAR

Cargo: SEGURIEDA Y SALUD EN EL TRABAJO

Fecha Salida: 2025-02-22 11:30 AM

Fecha Atencion: 2025-02-22 11:00 AM

Pruebas de Apoyó Diagnóstico

PARACLINICOS **LABORATORIO CLINICO** **COMPLEMENTARIOS** **VACUNAS**

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:

OBSERVACIONES AL CONCEPTO: **SIN OBSERVACION**

ENFASIS - OSTEOMUSCULAR: Se evalúa la postura, arcos de movimientos y demás grupos musculares normales, sistema nervioso y columna en alineación y articulación y músculos con flexibilidad normal.

Recomendaciones Generales

- [ ] Examen Periódico Ocupacional
- [ ] Realización Pruebas Complementarias
- [ ] Continuar Manejo Medico
- [x] Pausas Activas
- [x] Uso de E.P.I.
- [x] Higiene Postural
- [ ] Remitir a EPS

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular: Acondicionamiento físico según requerimientos del cargo. Adecuación ergonómica de puestos de trabajo según disposición de la empresa. Capacitación para manejo de cargas según criterio del cargo

recomendaciones generales y/o restricciones

REALIZAR EJERCICIOS FISICO REGULARMENTE, DIETA BALANCEADA, *ESTILO DE VIDA SALUDABLE, AGUDEZA VISUAL: NORMAL*

Autoriza la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el anteriormente de ***condiciones de salud que previamente firme. La firma de la paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos del consultorio médico Dr.: Luis e cortes***

Profesional Ocupacional: Manuel de Jesús Badilla Romero

Licencia S.O: 7403-2017

Registro M.D:0829103

Sor Angela Zapata Cortes.

Firma del Paciente:

Identificación: 1033341331

CRA. SAN FERNANDO Nº49 - 21

CEL. 3173227076.

E-MAIL: consultoriomedicoa@gmail.com

AMAGÁ - ANTIOQUIA

Todos los derechos reservados.