

Datos Personales



JOAQUIN ANDRES CUELLAR SALAS

Número de Identificación: 83.211.989 Fecha de Nacimiento: 3/09/1983 Edad: 41
 Genero: M Rh: A+ Dirección de Residencia: Cra. 7 #10 Norte-78, Comuna 1, Popayán, Cauca
 Nivel Académico: Maestría Estado: Completo Profesión: ABOGADO
 Teléfono: 3125519472 Estado civil: Soltero (a) Lateralidad: Zurdo (a)

Información de la Empresa

Nombre: PARTICULAR NIT:
 Dirección: Cargo:
 Fecha de ingreso: Fecha de retiro: Área: Turno:

Tipo de examen

Pre-Ingreso

Énfasis

° Osteomuscular ° Dermatológico

Concepto medico

CONCEPTO DE APTITUD PARA PRE-INGRESO

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

APTITUD SEGÚN ENFASIS

SIN RESTRICCIONES PARA ENFASIS OSTEOMUSCULAR

REMISION

ESPECIALISTA:

Examen Físico

Peso: 100 kg Altura: 1,73 Mts IMC: 33,41

Obesidad Tipo I

Autodiagnóstico de sintomatología para COVID-19 (Últimas dos semanas)

Fiebre NO Tos NO Cansancio NO Malestar General NO Dolor de Garganta NO Dificultad Respiratoria NO ¿Ha tenido COVID-19? NO

Observación: Según lista de chequeo, hasta la fecha el paciente no presenta síntomas relacionados a COVID-19



Resultados de Exámenes de Laboratorio y Pruebas Funcionales

Audiometría

Der.

Izq.

Visiometría

Der.

Izq.

Optometría

Der.

Izq.

Valoración Psicológica Laboral:

Recomendaciones Generales

ADOPTAR UNA POSTURA ADECUADA AL TIPO DE TAREA QUE REALICE: TRABAJAR SENTADO ES LO MÁS ADECUADO PARA TRABAJOS QUE REQUIERAN PRECISIÓN O UNA INSPECCIÓN DETALLADA DE ELEMENTOS, MIENTRAS QUE EL TRABAJO DE PIE SERÁ ADECUADO PARA TAREAS QUE DEMANDAN MOVIMIENTO FRECUENTE POR EL ESPACIO DE TRABAJO, MANEJO DE CARGAS Y/O FUERZA. DESCANSOS PERIÓDICOS: PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS, DIETA Y EJERCICIO 3 VECES POR SEMANA MÍNIMO 30 MINUTOS AL DÍA, EJERCICIOS DE FLEXIÓN Y EXTENSIÓN MUSCULAR ANTES DE INICIAR ACTIVIDADES LABORALES. SE RECOMIENDA REALIZAR CONTROL PERIÓDICO OCUPACIONAL- UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN EXPOSICIÓN A RIEGOS

Plan de Manejo / Recomendaciones Específicas

PACIENTE AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN EN BUENAS CONDICIONES GENERALES SE DAN RECOMENDACIONES DE PAUSAS ACTIVAS HIGIENE POSTURAL, USO DE MEDIAS COMPRESIVAS DE COMPRESIÓN MEDIA POR BIPEDESTACIÓN PROLONGADA, USO DE LENTES ANTIRREFLEJOS EL MOMENTO DE UTILIZAR PANTALLA, USO DE ZAPATOS COMODOS CON SUELAS ANTIDESLIZANTES, SEGUIR NORMAS DE BIOSEGURIDAD, ADECUADO USO Y RETIRO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, USO DE TAPABOCAS DURANTE TODA LA JORNADA, NO MANIPULAR EL TAPABOCAS NI COMER EN EL ÁREA DE TRABAJO, REALIZAR LAVADO DE MANOS CADA HORA, CAMBIOS EN LOS HABITOS DE ALIMENTACIÓN DIETA HIPOGRASA, HIPOCALÓRICA AUMENTO DE ACTIVIDAD FÍSICA 60 MINUTOS AL DÍA.

Restricciones

SIN RESTRICCIONES

Firma del Médico

Nombre: Julio Alfredo Gomez

Licencia: R.M. 2231-15-86385-2000

Dr. Julio Alfredo Gómez Insua
 Médico Laboral y Auditor
 Universidad de Caldas y UC
 M. 2231-15 - 86385-20

Firma del Paciente

Nombre: JOAQUIN ANDRES CUELLAR SALAS

c.c.: 83.211.989

Este certificado se encuentra regido según la Resolución 1995 de 1999 modificada por la Resolución 839 del 23 de marzo del 2017 y ajustada a la Resolución 2346 del 2007, modificado en los Artículos 11 y 17 por la Resolución 1918 del 5 de junio del 2009.

Resolución 2242 de 2019 - Licencia para prestación de servicios de Salud y Seguridad en el Trabajo Expedida por la Secretaría de Salud Departamental del Huila Resolución 1562 del año 2012. Este certificado tiene una vigencia de un año siempre y cuando no se presenten cambios en su tipo de contratación.

Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y el propósito de los exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias realizados por DistriAlturas & Salud Laboral S.A.S.