CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

FECHA DE CERTIFICADO:	01/ FEBRERO / 2024											
CERTIFICADO PARA:	INGRESO	X	PERIODICO		RETIRO		ALTURAS		MAN. DE ALIMENTOS			
	REUBICACIÓN		BRIGADA		DEPORTIVO		PASANTE		POST INCAPACIDAD			

1. DATOS DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE

NOMBRES: AHILIN		APELLIDOS: MURILLO LUCUMI	
ID: 25.619.395		DE: PUERTO TEJADA CAUCA	
FEMENINO:	x	MASCULINO:	
EDAD	39 AÑOS		
CARGO:	CONTRATISTA	EMPRESA :	ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO TEJADA CAUCA

2. CONCEPTO

El servicio médico ocupacional de la DR.JORGE ANDRES DIAZ GIRALDO Médico especialista en Salud Ocupacional, mediante el examen físico y revisión de exámenes complementarios correspondientes al mismo conceptúa:

Existen restricciones que limitan su trabajo normal:			SI		NO	x
Aplazado:		Motivo de aplazamiento:				

3. RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES

Para el trabajador:

Autocuidado	X	Pausas activas	X	Higiene postural	X	Hábitos de vida saludable	X
Uso de EPP	X	Control en EPS		Control de peso		Informar AL- EL	X
Manejo adecuada de cargas hasta de 25 kg.							

Para el área de trabajo:

Incentivar SST	X	Dotar de EPP según el riesgo	X	Seguimiento de caso por ARL	
Adecuación de puesto de trabajo				Análisis de puesto de trabajo	

4. RESTRICCIONES MEDICAS OCUPACIONALES EMITIDAS PARA: ____ MESES

5. SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMNIOLOGICA

BIOMECANICO		VISUAL		BIOLOGICO		QUIMICO		FISICO	
RADIACION IONIZANTE		MECANICO		PSICOLABORAL		CARDIOVASCULAR		ELECTRICO	

6. CONCEPTO PARA RETIRO

El medico ocupacional, mediante examen de retiro emite que el trabajador a la fecha en la cual se desempeñó como:

Hay evidencia de presunta enfermedad labora:	SI		NO	
Presenta secuelas por presunto Accidente laboral:	SI		NO	
Presenta enfermedad laboral calificada	SI		NO	
Presenta enfermedad de muy probable origen común	SI		NO	

OBSERVACION: SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE LLEVAR UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE, REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA, AL MENOS 120 MINUTOS A LA SEMANA, FORTALECIMIENTO MUSCULAR, MANEJO DEL ESTRÉS, REALIZACION DE PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USO ADECUADO DE EPP, CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE SEGURIDAD

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE CON PREVIO CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE ABAJO FIRMANTE Y CON BASE EN LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL, LA CUAL TIENE UN CARÁCTER DE CONFIDENCIAL.



MEDICO OCUPACIONAL
LIC.S.O No.

Ahilin Murillo L.

FIRMA DEL PACIENTE
CC. 25.619.395