



CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO



824004729-8

Fecha de examen: 2026-07-21

Fecha de impresión: 2026-07-22

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

	Nombres y Apellidos:	MARIA JOSE CUELLO RODELO			Identificación:	CC 1065847891
	Fecha de Nacimiento:	1999-01-15	Edad:	27	Género:	F
	Teléfono:	3204360807	RH:	AB +	Estrato:	2
	Estado civil:	SOLTERO		Escolaridad:	UNIVERSITARIO	
	Ciudad:	VALLEDUPAR		Dirección:	CR 30A #54- ALAMOS 1	
	Cont. Emergencia:			Tel. Cont. Emerg.:		
	EPS:	EPS CAJACOPI - CCF DEL ATLANTICO				
ARL:	NO REFIERE					
AFP:	NO REFIERE					

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	ATENCION PARTICULAR	Nit:	
Actividad Economica:			
Cargo:	CONTRATISTA		
TIPO EXAMEN:	PREINGRESO	ENFASIS:	OSTEOMUSCULAR

EXAMENES REALIZADOS

1. AUDIOMETRIA	2. ESPIROMETRIA	3. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO
4. OPTOMETRIA		

CONCEPTO

CONCEPTO	CUMPLE PARA EL CARGO / SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO
----------	--

CONCEPTO ESPECIFICO

OSTEOMUSCULAR	DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN DISPONIBLE Y EL EXAMEN REALIZADO SE CLASIFICA COMO NO CASO
---------------	--

RECOMENDACIONES

GENERALES

REMISION A EPS	NO
CONTINUAR MANEJO MEDICO	NO
COMPLEMENTAR ESQUEMA DE VACUNACION	NO
INICIO O CONTINUAR ACTIVIDAD FISICA	NO
SUSPENDER TABAQUISMO	NO
REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL	NO
CONTROL DE PESO Y NUTRICION	NO
USO DIARIO DE BLOQUEADOR SOLAR	NO
CALIFICACION DE ORIGEN EPS / ARL	NO
OTRAS	NO

OCUPACIONALES

SEGUIMIENTO POR ARL	NO
INGRESO PVE	NO
USO DE EPP	SI
ANALISIS PUESTO DE TRABAJO	NO

Sede: CENTRO DE INVESTIGACIONES MICROBIOLOGICAS DEL CESAR LTDA

Dirección: Calle 16C # 19D - 14 Barrio Dangond

Teléfono: 3006310534

Email: cimcecorreo@gmail.com



CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO



824004729-8

Fecha de examen: 2026-07-21

Fecha de impresión: 2026-07-22

PAUTAS ERGONOMICAS	SI
PAUSAS ACTIVAS	SI
RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO DE CARGAS	NO
USO DE CORRECCION VISUAL	NO
OTRAS	NO

CONDUCTAS OCUPACIONALES

CONDUCTAS RESTRICTIVAS	NINGUNA
CONDUCTAS PREVENTIVAS	CAPACITAR EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS PROPIOS DEL OFICIO A REALIZAR SE INDICA Hábitos de vida saludables (dieta baja en sal y, azúcar) REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA Y CONTROLES PREVENTIVOS EN SU EPS.

RECOMENDACIONES

VALORACION COMPLEMENTARIA (ESPIROMETRIA)	UTILIZAR EPP DEPENDIENDO DE LAS FUNCIONES LABORALES QUE DESEMPEÑARA EN EL CARGO.
VALORACION COMPLEMENTARIA (AUDIOMETRIA)	SU CAPACIDAD AUDITIVA ES ADECUADA

OCUPACIONALES

VALORACION COMPLEMENTARIA (OPTOMETRIA)	PRESENTA UNA SALUD OCULAR Y VISUAL OPTIMA, SIN NINGUNA ANORMALIDAD DETECTADA EN EL EXAMEN
--	---

"El examinado certifica que no omitió dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta"

SIN HUELLA

GLORIA ESTHER PARRA HERRERA
1044935402
RM: 003620
Firma y sello del médico evaluador

MARIA JOSE CUELLO RODELO
Documento: 1065847891
Firma del trabajador