



Ips Firmédica
Nit: 901296322
Dirección: Calle 48 #65-42
Teléfono: 5017655
Email: ipsfirmédica@gmail.com



Información General

N° ingreso	51860	Fecha Impresión	2026-08-06
Fecha Ingreso	2026-08-06 10:31:25	Nombre	JOSE MAURICIO JARAMILLO ARANGO
CC	71311969	Sede	IPS FIRMEDICA
Ocupación	Diseñador Grafico Y Publicista	Tipo de Examen	PRE - INGRESO
Fecha Nacimiento	1980-06-11	Edad	46 años
Dirección	SANTA MONICA CALLE 35C 91B 30	Teléfono	3014326565
Estado Civil	Soltero(a)	N° Hijos	0
Fecha Salida	2026-08-06 11:34:43	Nombre Acompañante	EL USUARIO ASISTE A LA EVALUACIÓN SIN ACOMPAÑANTE
Grupo sanguíneo / RH	O+		
Empresa Contratante	INDEPENDIENTE		
Nit Empresa Contratante	1234567899	A.E. Empresa Contratante	Actividades de juegos de destreza, habilidad, conocimiento y fuerza
Departamento	ANTIOQUIA		



Exámenes Complementarios

Examen	Resultado
AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	NORMAL BILATERAL
VISIOMETRIA	ALTERADO LEVE SIN CORRECCION

Certificación de Aptitud - PRE - INGRESO

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR

Concepto de acuerdo al énfasis

OSTEOMUSCULAR

CASO

Recomendaciones Generales

- Control periódico ocupacional
- Hábitos nutricionales saludables
- Utilización de EPP Elementos de Protección personal de acuerdo al cargo
- Ejercicio regular 3 veces / semana

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

- Riesgo Visual:** Prevenir y detectar de forma temprana aparición o progresión de alteraciones visuales, énfasis en adecuada higiene visual y uso de protección visual según tipo de exposición.

Recomendaciones Específicas Trabajador

INFORMAR OPORTUNAMENTE TODO ACCIDENTE O INCIDENTE LABORAL CONTROL DEL PESO

Recomendaciones Específicas Empresa

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa.

Énfasis en el examen del sistema osteomuscular

En el Evaluación Médica Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Profesional: ZULAY CASTILLO VALDERRAMA
CC: 63356081
Registro médico:
Licencia N°: 60092136

Firma del trabajador: JOSE MAURICIO JARAMILLO ARANGO
CC 71311969