



CERTIFICADO EXAMEN OCUPACION ENFASIS OSTEOMUSCULAR



901880196-8

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos:	CAMILO ANDRES SUSA CIFUENTES	Número:	1069230738
Identificación:	CC	Edad:	34
Fecha de Nacimiento:	1991-10-22	Identidad de Género:	MASCULINO
Género:	M	Estrato:	1
RH:	A +	Escolaridad:	BACHILLER
Estado civil:	UNIÓN LIBRE	Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento:	BOGOTA	ARL:	NO REFIERE
EPS:	EPS COMPENSAR	Teléfono:	3113597322
AFP:	PORVENIR S.A.	Tel. Acompañante:	
Dirección:	SUMA PAZ		
Acompañante:			

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: ATENCION PARTICULAR
Actividad Economica:
Ciudad:

INFORMACIÓN DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

CARGO:	CONDUCTOR	FECHA EXAMEN:	2026-06-17
TIPO EXAMEN:	PREINGRESO	ENFASIS:	OSTEOMUSCULAR

EXAMENES REALIZADOS

1. EXAMEN OCUPACION ENFASIS OSTEOMUSCULAR 2. VISIOMETRIA 3. AUDIOMETRIA

CONCEPTO

CONCEPTO CON RECOMENDACIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

GENERALES

INICIO O CONTINUAR	SI
ACTIVIDAD FISICA	
USO DIARIO DE	SI
BLOQUEADOR SOLAR	
RECOMENDACIONES	REALIZAR EJERCICIO DIARIO DE 30 MINUTOS, QUE NO SEA DE ALTO IMPACTO
GENERALES	DIETA BALANCEADA DE PREDOMINIO PROTEICA Y VEGETALES
	USO DE PROTECCIÓN SOLAR POR POSIBLE EXPOSICIÓN AL ÁREA DE TRABAJO
	MANTENER ADECUADA HIDRATACIÓN(2LT).

OCUPACIONALES

USO DE EPP	SI
PAUTAS ERGONOMICAS	SI
PAUSAS ACTIVAS	SI
RECOMENDACIONES	GENERAL OCUPACIONAL:
ADICIONALES	MANTENER PAUSAS ACTIVAS DE 5 A 10 MINUTOS CADA 3-4 HORAS DE TRABAJO.
	REALIZAR HIGIENE POSTURAL DURANTE LA JORNADA LABORAL.
	UTILIZAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) ASIGNADOS:
	- USO DE DOBLE PROTECCIÓN AUDITIVA EN ZONA DE TRABAJO
	- USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL
	- USO DE TAPABOCAS ANTE EXPOSICIÓN A SUSTANCIAS O VAPORES
	- USO DE GUANTES EN ÁREA DE TRABAJO
	REPORTAR OPORTUNAMENTE SÍNTOMAS O ACCIDENTES DE TRABAJO.
	OSTEOMUSCULARES
	EVITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS DE MIEMBROS.
	EVITAR FLEXIÓN Y ROTACIÓN REPETITIVA DE COLUMNA.
	ALTERNAR POSICIONES DE PIE Y SENTADO.
	REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CON ÉNFASIS EN ESTIRAMIENTOS.
	MANTENER PUESTO DE TRABAJO ERGONÓMICAMENTE AJUSTADO.
	CONDUCTORES
	CUMPLIR Estrictamente LAS NORMAS DE SEGURIDAD VIAL Y LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA.
	REALIZAR INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL VEHÍCULO ANTES DE INICIAR LABORES.
	UTILIZAR PERMANENTEMENTE EL CINTURÓN DE SEGURIDAD DURANTE LA JORNADA LABORAL.
	EVITAR LA CONDUCCIÓN EN ESTADO DE FATIGA O BAJO EFECTOS DE SUSTANCIAS QUE ALTEREN EL ESTADO DE ALERTA.

Sede: PRINCIPAL
Dirección: diagonal 63F #88-40
Teléfono: 3115223542
Email: socjips@gmail.com



CERTIFICADO EXAMEN OCUPACION ENFASIS OSTEOMUSCULAR



901880196-8

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS Y PERIODOS DE DESCANSO DURANTE JORNADAS PROLONGADAS DE CONDUCCIÓN.
ADOPTAR MEDIDAS ERGONÓMICAS PARA PREVENIR TRANSTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS.
REPORTAR OPORTUNAMENTE CONDICIONES INSEGURAS, INCIDENTES Y FALLAS MECÁNICAS.
PARTICIPAR EN LOS PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

Imagen Importada

SIN HUELLA

OMAR VILLAMIZAR RUEDA
1098802536
RM: LIC. SALUD OCUPACIONAL. RESOL. 02557
18/02/2026
Firma y sello del médico evaluador

CAMILO ANDRES SUSA CIFUENTES
Documento: 1069230738
Firma del trabajador