| CEINSSA | CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL PREINGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR | Cód.:FT-MO-Vm-21<br>Versión : 5<br>Fecha: 01/12/2023<br>Página: 1 |
|---|---|---|

**CERTIFICADO MEDICO LABORAL**

**Fecha Valoración Médica:**2026-08-26
**Fecha Cierre Concepto:**2026-08-26
**Nombre:** NARLY JOHANA SANCHEZ GUMAN
**Empresa:**PARTICULAR
**En Misión:**
**Ciudad del Exámen:**ARMENIA
**Cedula de Ciudadanía:**1094920421
**Cargo:**CONTRATISTA
**Tipo de examen:**PREINGRESO
**Fecha Nacimiento:** 20/05/1991
688325



**Para tomar el concepto de aptitud se tuvieron en cuenta los siguientes paraclínicos:**

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ANEXO OSTEOMUSCULAR,

**CONCEPTO MÉDICO LABORAL DE APTITUD:**CON RECOMENDACIONES PARA EL CARGO

**REMISIÓN**

***Nutricionista :*** *EPS*
***Observación:*** *MANEJO OBESIDAD*

**RECOMENDACIONES**

POR INDICE DE MASA CORPORAL ELEVADO DURANTE JORNADA LABORAL EVITAR SUBIR Y BAJAR ESCALERAS DE MANERA REPETITIVA Y EVITAR POSTURAS FORZADAS COMO PERMANECER EN CUCLILLAS O RODILLAS FLEXIONADAS

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

Hábitos de vida saludables,Ejercicio Regular,Control de Peso,Dieta, Uso de E.P.P según matriz de riesgos,Realizar pausas activas,Autocuidado,Higiene postural,Reportar accidentes de trabajo oportunamente

**TRABAJOS ESPECIALES**

**Trabajo en alturas:**NO APLICA
**Trabajo en espacios confinados:**NO APLICA
**Trabajo en caliente:**NO APLICA
**Manipulación de alimentos:**NO APLICA
**Conducción de vehículos:**NO APLICA

| | | |
|---|---|---|
| **PVE VISUAL:** | **PVE AUDITIVO:** | **PVE RESPIRATORIO:** |
| **PVE ERGONÓMICO:** | **PVE CARDIOVASCULAR:** | **PVE PSICOSOCIAL:** |
| **PVE QUIMMICO:** | **PVE RADIACIONES IONIZANTES:** | **PVE BIOLOGICO:** |

**OBSERVACIONES GENERALES**

1. VALORACION NUTRICION Y GRUPO DE OBESIDAD, BAJAR DE PESO 2. CUIDADOS DE MUÑECA Y CODO DERECHO, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS POR 5 MINUTOS, TOMAR ANALGESIA SEGÚN DOLOR Y SI PERSISTE CONSULTAR ORTOPEDIA EPS 3. DURANTE JORNADA LABORAL USO DE MEDIAS DE COMPRESION VENOSA GRADIENTE MEDIO. CLASIFICACION EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo con la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO

CONSENTIMIENTO INFORMADO- POLITICA DE PROTECCION DE DATOS: CEINSSA se acoge a las disposiciones de ley 1581 de 2012 y al derecho reglamentario 1377 de 2013 y se responsabiliza del tratamiento de protección de datos personales. Autorizo al Centro Integral de Seguridad y Salud en el Trabajo CEINSSA a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento, manifiesto que he sido informado(a) del procedimiento médico que se llevará a cabo EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL y comprendo que el objetivo de los mismos es identificar condiciones de salud y realizar diagnósticos presuntivos de enfermedad general y laboral así como los beneficios y su importancia para el desarrollo, ejecución y cumplimiento del sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en mi puesto de trabajo al igual que sus riesgos, motivo por el cual otorgo, en forma libre, espontánea y voluntaria, mi consentimiento para su realización de acuerdo con lo establecido en los programas de Medicina Preventiva y del Trabajo y Vigilancia Epidemiológica. Certifico que la información dada por mi en la historia clínica ocupacional es verídica, completa y para la custodia, entrega de los resultados, faculto y delego al Profesional de la salud abajo firmante quien tendrá a su cargo dichos documentos siendo el responsable de garantizar su confidencialidad. Entiendo que la realizacion de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados, el tratamiento de mis datos personales y de mis condiciones de salud.

LVP

*NARLY JOHANA SANCHEZ GUMAN*
**C.C:**1094920421

LAURA VIVIANA PATIÑO BUITRAGO
**Registro:** 0806-2009
**Lic:** 1136-2015



Powered by CamScanner