

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACIÓN GENERAL

Empresa usuaria:	PARTICULAR		
Sector Económico:		Mision en:	
Nombre Del Trabajador:	JUANITA ALVAREZ GOMEZ	N. de hijos:	1
Documento:	CC - 39451677		03/09/1980 Edad: 45
Estado civil:	CASADO(A)	Género:	FEMENINO
Ocupación:	INGENIERA	Teléfono:	3207780235
Escolaridad:	Postgrado	Municipio:	MARINILLA (ANTIOQUIA)
Dirección:	VILLAS DE HOTO	AFP:	PROTECCION
EPS:	SURA	ARL:	SURA

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO

Visual [ ] Auditivo [ ] Biomecánico [X] Psicosocial [ ] Cardiovascular [ ] R. Biológico [ ] Respiratorio [ ] Químico [ ] Voz [ ] Físico [ ]

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

De acuerdo con el Examen ocupacional de INGRESO realizado a JUANITA ALVAREZ GOMEZ con documento de identificación No. 39451677 se considera CUMPLE PARA EL CARGO para desempeñar la ocupación de INGENIERA SE EXPIDE ESTE CONCEPTO APTITUDINAL despuès de efectuarse un reconocimiento mèdico conforme Resolucion 1843 de 2025 del Ministerio de trabajo, por la cual se regulala pràctica de evaluaciones mèdicas ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clinicas ocupacionales.

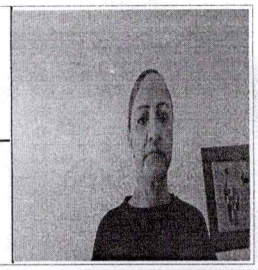
ENFASIS DE EXAMEN OCUPACIONAL DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el examen médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares extremidades y columna (conforme a la Resolución 1843 del 2025 del Ministerio del trabajo) después de su evaluación ocupacional, se concluye que: NO PRESENTA RESTRICCION OSTEOMUSCULAR AL MOMENTO DEL EXAMEN OCUPACIONAL REALIZADO.

RECOMENDACIONES GENERALES

Completar el esquema de vacunación acorde a los factores de riesgo presentes en la empresa. adjuntar copia del carné de vacunación.
Hábitos saludables: dieta adecuada y ejercicio físico 150 minutos a la semana de una duración no menor a 30 minutos por sesión.
Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales.
Utilizar adecuadamente los elementos de protección personal.
Se recomienda realizar capacitaciones para mejorar y mantener la higiene corporal, levantamiento y transporte de cargas.
Cumplir a cabalidad con las normas del reglamento de higiene y seguridad industrial en la empresa
Reportar todo incidente y/o accidente de trabajo que ocurra
Se recomienda realizar pausas activas durante la jornada laboral.

OBSERVACIONES FINALES

Respecto a la evaluación médica ocupacional realizada por IPS GRUPO ORIENTESALUD, como entidad de servicios en exámenes



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACIÓN GENERAL

Empresa usuaria:	PARTICULAR		
Sector Económico:		Mision en:	
Nombre Del Trabajador:	JUANITA ALVAREZ GOMEZ	N. de hijos:	1
Documento:	CC - 39451677	Edad:	45
Estado civil:	CASADO(A)	Género:	FEMENINO
Ocupación:	INGENIERA	Teléfono:	3207780235
Escolaridad:	Postgrado	Municipio:	MARINILLA (ANTIOQUIA)
Dirección:	VILLAS DE HOTO	AFP:	PROTECCION
EPS:	SURA	ARL:	SURA

ocupacionales y en el marco del SG-SST, se entregan en este documento las recomendaciones médicas emitidas por el médico laboral, las cuales se deben dar cumplimento y gestión en su EPS, según corresponda. El colaborador debe presentar constancia ante el empleador del seguimiento realizado ante la entidad de salud respectiva para el cumplimiento de las anteriores recomendaciones médicas laborales en cumplimiento de la resolución 0312 de 2019.

CERTIFICADO DEL TRABAJADOR

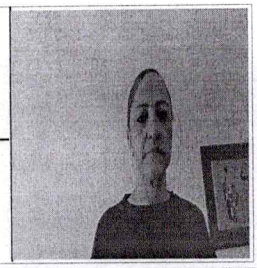
Próxima valoración ocupacional: **Remisión EPS :** **NO** **Remisión ARL :** **NO**

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado rne ha explicado la naturaleza y y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier rnomento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para
el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia clínica a la
EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente, manifiesto que he leído y comprendido perfectamente 10 anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

JUAN CAMILO MARTINEZ GOMEZ
Registro Médico : LIC SO 2020060111670 Licencia S.O. 5-0835 -07
CC-15439904 Medico Especialista en Salud Ocupacional

JUANITA ALVAREZ GOMEZ
CC - 39451677

Puede verificar la veracidad de este certificado escaneando este codigo:



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACIÓN GENERAL

Empresa usuaria:	PARTICULAR		
Sector Económico:		Mision en:	
Nombre Del Trabajador:	JUANITA ALVAREZ GOMEZ	N. de hijos:	1
Documento:	CC - 39451677	Edad:	45
Estado civil:	CASADO(A)	Género:	FEMENINO
Ocupación:	INGENIERA	Teléfono:	3207780235
Escolaridad:	Postgrado	Municipio:	MARINILLA (ANTIOQUIA)
Dirección:	VILLAS DE HOTO	AFP:	PROTECCION
EPS:	SURA	ARL:	SURA

RECOMENDACIONES Y REMISIONES MEDICAS LABORALES

Respecto a la evaluación médica ocupacional realizada por IPS GRUPO ORIENTESALUD, como entidad de servicios en exámenes ocupacionales y en el marco del SG-SST, se entregan en este documento las recomendaciones médicas emitidas por el médico laboral, las cuales se deben dar cumplimento y gestión en su EPS, según corresponda. El colaborador debe presentar constancia ante el empleador del seguimiento realizado ante la entidad de salud respectiva para el cumplimiento de las anteriores recomendaciones médicas laborales en cumplimiento de la resolución 0312 de 2019.

JUAN CAMILO MARTINEZ GOMEZ
Registro Médico : LIC SO 2020060111670
Licencia S.O. 5-0835-07
CC-15439904 Medico Especialista en Salud Ocupacional

JUANITA ALVAREZ GOMEZ
CC - 39451677

Firma SST