Dr. Jhonier J. Cardona
Especialista en Salud Ocupacional

DR. JHONIER JAVIER CARDONA VERA
MEDICO GENERAL RM 1.088.310.415
ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
LICENCIA N° LPSST 1802-22

FECHA DEL EXAMÉN: 19/03/2025	**TIPO DE EXAMÉN:** INGRESO

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR



1. NOMBRES Y APELLIDOS:
BRENDA TATIANA AGUIRRE MONTOYA
2. CEDULA:
100433345
3. EDAD:
24 AÑOS

4. GÉNERO:	**5. NIVEL EDUCATIVO:**	**6. CIUDAD / RESIDENCIA:**	**7. ENTIDAD:**
FEMENINA	PROFESIONAL	DOSQUEBRADAS	PARTICULAR

8. MOTIVO DE LA EVALUACION: INGRESO

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

9. NOMBRE:	**10. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA:**	**11. ACTIVIDAD LABORAL:**
INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA	NO APLICA	CONTRATISTA

12. CONCEPTO APTITUD EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL – INGRESO - APTO

13. RECOMENDACIONES MEDICAS GENERALES:
HIGIENE POSTURAL, DIETA BALANCEADA, REALIZAR EJERCICIO 3 VECES POR SEMANA, PAUSAS ACTIVAS, ADECADAS POSICIONES ERGONOMICAS, UTILIZACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

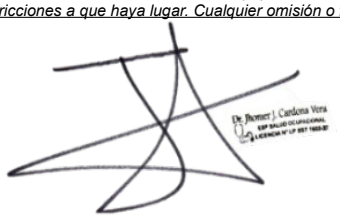
14. RESUMEN HISTORIA CLINICA:
PACIENTE QUIEN ACUDE PARA VALORACION MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO, EN EL MOMENTO NO REFIERE SINTOMATOLOGIA ALGUNA, SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO REFIERE ALTERACION VISUAL O AUDITIVA, NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS, QUIRURGICOS O ACCIDENTES LABORALES PREVIOS, NIEGA TENER PENDIENTE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, AL EXAMEN FISICO SISTEMA OSTEOMUSCULAR SIN ALTERACION ALGUNA, NO SE EVIDENCIAN HERNIAS, SIGNO DE TINEL Y PHALEN BILATERALES NEGATIVOS, RESTO DE EXAMEN FISICO NORMAL, PESO DE 63 KG, TALLA 1.59 MTS CON UN IMC CALCULADO DE 24.9 CONSIDERADO COMO ADECUADO, NO SE EVIDENCIAN ALTERACIONES PSICOSOCIALES, NO SE REALIZARON ESTUDIOS DE LABORATORIO OCUPACIONALES DE ORIGEN METABOLICO POR LO CUAL NO SE PUEDE EVALUAR EL RIESGO CARDIOVASCULAR EN ESTE. TIENE CARNET DE VACUNACION COMPLETO.

15. RECOMENDACIONES OCUPACIONALES:
AUTOCUIDADO Y PREVENCION DE ACCIENTES LABORALES, UTILIZACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS FRECUENTES, REALIZAR UN ADECUADO DISEÑO DEL PUESTO DE TRABAJO, CONDICIONES ADECUADAS DE RUIDO, TEMPERATURA E ILUMINACION.

16. DIAGNOSTICO PRINCIPAL: Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL

17. RESTRICCIONES:
NINGUNA

Acepto las anteriores valoraciones médicas realizadas, hago constar que no omití ningún dato relevante sobre mis antecedentes ocupacionales y personales que pudieran influir sobre mi estado de salud y que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, 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.



DR. JHONIER JAVIER CARDONA VERA
LICENCIA N° LPSST 1802-22

Tatiana Aguirre M.
FIRMA DEL TRABAJADOR