BIEN ESTAR SALUD BS S.A.S

Para hacer del trabajo un acto digno

NIT 900.304.530-2
Calle 15 No. 4-31 Tel. 3353055 Pereira Risaralda
E-mail: bienestarsaludsas@gmail.com

VIGILADO Supersalud

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha: 2026-01-27 **Hora I:** 07:11 **Hora F:** 07:18

Nombre: Melisa Fernanda Galeano Rendon **Identificacion:** 52873966
Fecha Nacimiento: 1982-05-19 **Sexo:** F **Edad:** 43 **Estado Civil:** Casado/a **Grupo/Rh:** A+
Eps: SANITAS **Pensiones:** COLPENSIONES **Arl:** POSITIVA **Estrato:** 4
Direccion: CR 36 34-77 **Barrio:** Villa verde **Ciudad:** PEREIRA
Telefono: 3155197723 **Proceso a Ejecutar:** INDEPENDIENTE

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

Nombre Empresa: PARTICULAR **Nit:** 22222222 **Telefono:** **Cod CIIU:**
Dirección: , - PEREIRA **Empresa Usuaria:** PARTICULAR
Exámen Ocupacional: EVALUACIÓN MÉDICA DE PRE-INGRESO :: Con énfasis osteomuscular

EXÁMENES PRACTICADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

RESULTADO DE LA VALORACIÓN MEDICA EXAMEN : EVALUACIÓN MÉDICA DE PRE-INGRESO

IMC: 31.2

Sin restricciones para el cargo: [X] **Con Recomendaciones:** [ ] **Con Restricciones:** [ ] **Aplazado:** [ ]

OBSERVACIONES

SE HACE ENFASIS EN SISTEMAS OSTEOMUSCULAR Y NEUROLOGICO, SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES QUE IMPIDAN SU ACTIVIDAD LABORAL
HIGIENE POSTURAL Y VISUAL, MANEJO ADECUADO DE CARGAS,
EVITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS Y SOBREESFUERZOS PROLONGADOS QUE COMPROMETAN PULGARES, EN PINZA FINA,
INCENTIVAR CAMBIOS SALUDABLES EN ESTILO DE VIDA, REQUIERE SEGUIR BAJANDO PESO.
REALIZAR VISIOMETRIA ANUAL

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

MEDICAS: **Remisión a eps:** NO **Remisión ARL:** NO

RIESGOS OCUPACIONALES

Biomecánicos: Videoterminales, Físicos: Iluminación

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA EVALUACIÓN

USO DE EPP

Guantes: [ ] Monogafas: [ ] Casco: [ ] Tapa Oidos: [ ] Tapa Bocas: [ ] Otros:
Controles Periodicos: [X] Pausas Activas: [X] Reglamiento de higiene y seguridad insdustrial: [X]

SVE

Auditivo: [ ] Visual: [ ] Ergonómico: [X] Cardiovascular: [ ] Psicolaboral: [ ]

Otros SVE:

Dr(a). Victor Hugo Monrroy Murillo

FIRMA DEL PACIENTE

Scanned with CamScanner