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: 2025-09-13 **Hora I:** 09:45 **Hora F:** 09:54

Nombre: Juan Camilo Arias Torres **Identificacion:** 1004779336
Fecha Nacimiento: 2001-07-31 **Sexo:** M **Edad:** 24 **Estado Civil:** Soltero/a
Direccion: CRA 15 N 82 - 200 **Barrio:** GAMMA **Ciudad:** PEREIRA
Telefono: 3103693722 **Proceso a Ejecutar:** INDEPENDIENTE
Grupo Sanguineo: B-

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

Nombre Empresa: PARTICULAR **Nit:** 22222222 **Telefono:**
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: 25.1
Apto sin restricciones para el cargo: [X] **Apto Con Recomendaciones:** [ ] **Apto Con Restricciones:** [ ] **Aplazado:** [ ]

OBSERVACIONES

Examen clínico realizado con énfasis osteomuscular.
Apto para realizar las funciones propias del cargo.
Control periódico anual de salud ocupacional.
Higiene postural. Pausas activas.
Capacitar en factores de riesgo a los que estará expuesto en su labor.
Implementar cultura de autocuidado. Hábitos saludables. Ejercicio regular.

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

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

RIESGOS OCUPACIONALES

Psicolaborales: Contenido de la tarea, Seguridad: Locativos, Biomecánicos: Posturas prolongadas, Movimientos repetitivos

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA EVALUACIÓN

CHARLAS EDUCATIVAS

Higiene postural: [X] Inducción: [ ] Alturas: [ ] Epp: [ ] Otras Epp:

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). Margarita Maria Lopez Garcia
Licencia en salud ocupacional : LPSST 1813-19

FIRMA DEL PACIENTE
No Identificación: 1004779336

* El trabajador examinado ha sido informado de cualquier hallazgo médico y recomendaciones médicas. La resolución 1918 de junio de 2009 del ministerio de protección social, también establece que la empresa solo puede conocer el certificado médico de ingreso del aspirante. Los documentos completos de la histona clínica ocupacional están bajo custodia y guarda. acorde con lo establecido en la resolución y el trabajador puede obtener una copia de ellas cuando lo requiera.** Declaro que toda la información para los registros en la historia clínica es fidedigna y que no he omitido ningún detalle sobre mi estado de salud, ha objeto de que puedan ser confirmada. He sido informado(a) a cerca de la naturaleza y los fines de los exámenes médicos ocupacionales y paraclínicos que la empresa contratante solicita. Autorizo que sean estos realizados por los médicos y profesionales de la IPS.

Scanned with CamScanner