CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN SAN GABRIEL IPS S.A.S.
Prestador: 110010653701
No. Identificación 900388143-5
Dirección: CALLE 96 Nro 99A - 36
Telefono: 8253006
Email: sangabrielips@gmail.com

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en OSTEOMUSCULAR

Información General



Fecha impresión:	CHIGORODÓ - 2024/02/01	Nro Ingreso:	20240201020117
Paciente:	JAYDY KATHERINE ROLDAN ALCARAZ	CC:	1038816723
Edad:	28 años	Nombre Cliente:	IPS SAN GABRIEL
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	PSICOLOGA		
Origen:	ALCALDIA CAÑAS GORDAS	Destino:	ALCALDIA CAÑAS GORDAS
Fecha Atención:	2024-02-01 10:03:01		
Sede:	CHIGORODÓ		

Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS **LABORATORIO CLINICO** **COMPLEMENTARIOS** **VACUNAS**

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	SANO PARA LA LABOR
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR DENTRO DE LIMITES NORMALES.
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	**PACIENTE SANO, SIN PATOLOGIA OSTEOMUSCULAR**
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR DENTRO DE LIMITES NORMALES.

Recomendaciones Generales

- [x] Examen Periodico Ocupacional
- [x] Pausas Activas
- [x] Higiene Postural
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [x] Uso de E.P.I.
- [ ] Remitir a EPS
- [ ] Continuar Manejo Medico

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular: Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: NINGUNA

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN SAN GABRIEL IPS S.A.S..

Jaydy Roldan

Profesional Ocupacional: LUIS GUILLERMO MOSCOSO CRIADO

Registro M.D: 13852172

Licencia S.O: 2021060130307

Firma del Paciente: JAYDY KATHERINE ROLDAN ALCARAZ

Identificacion: CC. - 1038816723

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

Powered by CamScanner