Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo



EMPRESA

POLITECNICO GRANCOLOMBIANO

ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACIÓN DE INSTITUCIONES UNIVERSITARIAS O DE ESCUELAS TECNOLÓGICAS

NO. CERTIFICADO	1.720.726				
CIUDAD	CALI - PREVENIR - EL CEDRO				
FECHA	29/11/2024	**TIPO DE EXAMEN**	PRE-INGRESO		
NO. DOCUMENTO	CC. 75.105.974	**EDAD**	39	**GENERO**	M
NOMBRES Y APELLIDOS:	GOMEZ SERNA CRISTIAN ANDRES				
TIPO DE CARGO	OPERATIVO	**CARGO U OFICIO**	PTC SEMESTRAL		

EXÁMENES REALIZADOS

ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EVALUACIÓN DE LA VOZ - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - VISIOMETRÍA

CONCEPTO DE APTITUD	**OTROS CONCEPTOS**
Apto sin restricciones para el cargo	NA

OBSERVACIONES

TRABAJADOR A QUIEN SE INDICAN PAUSAS ACTIVAS EFICIENTES ACORDE A LOS PROTOCOLOS EMPRESARIALES. SE SUGIERE MANTENER ADECUADOS MÉTODOS DE APLICACIÓN DE FUERZA Y HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE SUS FUNCIONES COMO DEL USO CORRECTO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ACORDE A SUS LABORES. SE ACONSEJAN ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA - HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

SE INDICA CONTROL OPTOMÉTRICO ANUAL Y USO DE FORMULACIÓN VISUAL ACTUALIZADA. - SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - REALIZACIÓN DE ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA 150 MINUTOS A LA SEMANA DE ACUERDO A INDICACIÓN MEDICA Y TOLERANCIA A LA ACTIVIDAD - MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA - SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS

RECOMENDACIONES VISIOMETRIA

CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA - CORRECCIÓN OPTICA PARA ESFUERZO VISUAL PROLONGADO

Consentimiento informado del aspirante o trabajador

Yo GOMEZ SERNA CRISTIAN ANDRES identificado con CC No. 75.105.974. Autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Medicina Laboral S.A.S. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiologica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

Profesional

F.P. BARONA M.D.
Francisco Pio Barona M.D. Msc
Médico - Mgtr. en SO
Universidad Libre - Cali
TP: 765743 - LSO: 0838
ID: 14591066

DR FRANCISCO PIO BARONA MD LSO: 0838 DE FEBRERO 2021

Aspirante o trabajador

CC. 75.105.974