CIMA OCUPACIONAL SAS

Prestador: 010051671901
Nit: 900960456
Direccion: CRA 48 18A 126
Telefono: 6044480651
Email: direccion@cimaocupacional.com.co

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL
con enfasis en OSTEOMUSCULAR

Información General

Fecha impresión:	MEDELLÍN - 2024/01/15	Nro Ingreso	202401120201127
Paciente:	MATEO SANCHEZ FLOREZ	Convenio:	CONTRATO No 492 : CONSULTORES EN SEGURIDAD SOCIAL PREMIUM S.A.S : CONSOLIDADO DIRCOM ML02
CC:	1017247771	Cargo:	GERENTE
Edad:	26 años	Nombre Cliente:	CONSULTORES EN SEGURIDAD SOCIAL PREMIUM S.A.S
Género:	Masculino	Tipo Evaluación:	EXAMEN Ingreso
Fecha Ingreso:	2024-01-12 14:03:46	Sede:	SALUD Y SERVICIOS (PRINCIPAL)
Fecha Salida:	2024-01-12 14:43:03		



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNACION
OPTOMETRIA			

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	**CUMPLE PARA EL CARGO**
OBSERVACIONES:	SIN OBSERVACIÓN
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	NORMAL, Se evalúa la postura, arcos de movilidad, grupos musculares, sistema nervioso y columna en su alineación y flexibilidad.

Recomendaciones Generales

- ☑ Examen Periodico Ocupacional
- ☑ Pausas Activas
- ☑ Higiene Postural
- ☐ Realizacion Pruebas Complementarias
- ☑ 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
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.

Recomendaciones Específicas y/o Restricciones.

REALIZAR EJERCICIOS FISICO REGULARMENTE, DIETA BALANCEADA, ESTILO DE VIDA SALUDABLE, PAUSAS ACTIVAS SEGUN PROTOCOLO DE LA EMPRESA, SEGUIMIENTOS SEGUN PROGRAMA SVE DE LA EMPRESA BIOMECANICO, VISUAL • Realice pausas activas de las manos y muñecas cada 3 horas por 5 minutos: • Realice estiramiento de las manos y dedos de forma que haga extensión y flexión, y estiramientos de los dedos por 2 minutos cada 3 horas • Realice con la mano en puño cerrado rotaciones con la muñeca por 2 minutos cada 3 horas • Haga oposición con las muñecas ejerciendo cierta presión por 1 minutos y relaje las manos cada 3 horas • Use sillas cómodas ergonómica, manteniendo su espalda apoyada en el espaldar de la silla • Use descansapies, cada 3 horas apoye un solo pie y deje en otro apoyado en el suelo por 5 minutos • Introduzca la silla a la mitad de su escritorio, para apoyar los antebrazos EXAMENES REALIZADOS: • OSTEOMUSCULAR: sin alteraciones actuales de sus articulaciones, columna normal sin limitaciones • OPTOMETRIA: PACIENTE CON AGUDEZA VISUAL DENTRO DE PARAMETROS PERO SE RECOMIENDA USAR GAFAS OCASIONALES PARA USO DE DISPOSITIVOS MOVILES Y COMPUTADOR, PARA MEJORAR CONFORT Y NITIDEZ VISUAL

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 CIMA OCUPACIONAL SAS.





Profesional Ocupacional: WALTER ALAIN SANCHEZ VALLEJO 0
Registro M.D: 08148406
Licencia S.O: 02835

Firma del Paciente: MATEO SANCHEZ FLOREZ
Identificacion: C.C. - 1017247771

Creado por www.isismaweb.com - Todos los derechos reservados