



ESTRATEGO IPS S.A.S.
Prestador: 2526902677
Dirección: CII 3 N 4 - 97
Teléfono: 8421947-8252820
Email: estrategoips@gmail.com

**CERTIFICADO MÉDICO DE
APTITUD LABORAL
CON ENFASIS EN
OSTEOMUSCULAR**



Información General

Fecha Impresión: FACATATIVÁ - 2019/02/20

Paciente: MARIA FERNANDA PELAEZ . GOMEZ

Origen: INSTITUTO DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL

C.C.: 52966041

Destino: INSTITUTO DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL

Edad: 36 años

Cargo: MEDICO VETERINARIA

Tipo Evaluación: EXAMEN INGRESO

Nro Ingreso: 075618 / FACATATIVÁ

Fecha Ingreso: 2019-02-20 16:50:52

Fecha Salida: 2019-02-20 17:06:15



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS

LABORATORIO CLINICO

COMPLEMENTARIOS

VACUNAS

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO CON RECOMENDACIONES

Recomendaciones Generales

- | | | |
|--|--|---|
| ☒ Examen Periodico Ocupacional | ☐ Realización Pruebas Complementarias | ☒ Uso de E.P.P. |
| ☐ Manejo Psicolaboral | ☐ Remitir a ARL | ☐ Control Periodico PP por EPS |
| ☒ Pausas Activas | ☐ Remitir a EPS | |
| ☒ Manejo de cargas o Posturas | ☐ Continuar Manejo Medico | |

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular: Acondicionamiento físico según requerimientos del cargo. Adecuación ergonómica de puestos de trabajo según disposición de la empresa. Capacitación para manejo de cargas según criterio del cargo

Recomendaciones Específicas

HABITOS DE VIDA SALUDABLE CUMPLIR TRATAMIENTO MEDICO CONTROL ANUAL POR CARDIOLOGIA Y MEDICINA GENERAL EVITAR EXPOSICIÓN A SUSTANCIAS IRRITANTES O ALERGENICAS EVITAR CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURAS CONTROL SEMESTRAL POR ENDOCRINOLOGIA CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA

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 paraclinicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado al cual reposa en los archivos de ESTRATEGO IPS S.A.S.

Salvador Esquivia S.
Especialista Ocupacional
RES. 2611 del 8/5/2013

Profesional Ocupacional: SALVADOR ESQUIVIA S
Registro M.D: 72293972
Licencia S.O: 2611 del 8/5/2013

Firma del Paciente: MARIA FERNANDA PELAEZ . GOMEZ
Identificación: C.C. - 52966041