

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

Fecha de impresión:

13/09/2021 4.41 PM

Fecha de cierre:

02/09/2019 16.04.29

TIPO DE EXAMEN: INGRESO

FECHA DE EXAMEN: 02/09/2019 15.52.38

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

NOMBRES	HERN	NANDO						
APELLIDOS	VALE	NCIA AF	RBOLEDA					
TIPO DE IDENTIDAD		CC	DOCUMENTO DE ID	ENTIDAD		16685519		
FECHA NACIMIENTO		03/06/19	963		AÑOS	58	SEXO	М
DDOCEDENCIA	LUCAD DE NACIMIENTO			LA CELIA D	ICADALDA	The second second		



PROCEDENCIA	LUGAR DE NACIMIENTO	LA CELIA RISA	RALDA			
ESTADO CIVIL	UNION LIBRE	NIVEL DE ES	COLARIDAD	BACHILLER	GRUPO SANGUINEO	A +
DEPARTAMENTO	VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO	CALI	TELEFONOS	3162857670	
DIRECCION	CRA 12 #53-10	EPS SOS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD E.P.S. S.A.				
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGURO	FONDO DE PENSIC	ONES PORVENIR S.A			

DATOS EMPRESA

EMPRESA CONTRATANTE	EXCAVACIONES CORREA MEJIA SAS				
CONVENIO COMERCIAL	EXCAVACIONES CORREA MEJIA SAS				
CARGO A DESEMPEÑAR	TOPOGRAFO				
ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	MENOS DE 1 AÑO	AREA	TOPOGRAFO		

EXAMENES REALIZADOS

ESPIROMETRIA	AUDIOMETRIA
ORDEN DE SERVICIO	ANEXO ESTADO DE SALUD

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO: APTO CON ALTERACIONES QUE NO AFECTAN SU DESEMPEÑO LABORAL .

RECOMENDACIONES

PAUSAS ACTIVAS HIGIENE POSTURAL HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA VALORACIÓN POR OPTOMETRIA EPS

RECOMENDACIONES GENERALES

ADECUADO MANEJO DE CARGAS
REPORTAR TODO ACCIDENTE DE TRABAJO
HABITOS DE VIDA SALUDABLE

HIGIENE POSTURAL

PAUSAS ACTIVAS

USO ELEMENTOS PROTECCION PERSONAL SEGÚN PANORAMA DE RIESGOS

REMISION A PROGRAMA DE VIGILANCIA

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA VISUAL

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ERGONOMICO





CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

Fecha de impresión:

13/09/2021 4.41 PM

Fecha de cierre:

02/09/2019 16.04.29

HERNANDO VALENCIA ARBOLEDA

CC 16685519

IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S.A.S. Hace constar que realizó examen médico al trabajador y que de acuerdo a la resolución N. 1918 de 2009, la custodia de la historia clínica es responsabilidad de la institución y el funcionario que firma este documento da fe que la información suministrada y registrada por el médico es veraz.



DIANA PATRICIA ALMANSA TABARES RM LMO 755 / 15-05-2014 Firma y sello del Médico Evaluador



HERNANDO VALENCIA ARBOLEDA C.C 16685519



