

## NIT. 900.207.684-2

Calle 23AN # 2N 75 - Cali, Colombia Cel. 3183482110 - 3183482110 - 3146301564 - 3152788102 Tel. (602) 6682828 - E-mail. pqrs@santaclara.com.co www.ipsocupacionalsantaclara.com



NICERTO MÉDICO OCURACIONAL

N/A NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)  RESTRICCIONES LABORALES TIPO RECOMENDACIONES				CO	NCEPTO	MEDICO	OCUP	ACIO	NAL		N° 5.749	
13			FECHA	Y CIUDAD DE REALIZACIÓN D	EL EXÁMEN		TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL					
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE  EXCAVACIONES CORREA MEJIA SAS - CONV1 - ASE3 - CONTADO - INTRA  Nombre de la empresa  Nombre de la empresa  Empresa en misión  DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadania, CE. Cedula de Extranjeria, Ti. Tarjeta de Identificación CC. Cedula de Identific		1		CALI (VALLE DEL CAUCA, CO	/ALLE DEL CAUCA, COLOMBIA)			EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO				
EXCAVACIONES CORREA MEJIA SAS - CONV1 - ASE3 - CONTADO - INTRA  Nombre de la empresa  DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Extranjería, Ti. Tarjeta de Identificad. PT. Pasaporte)  GARCES CASTILLO DAYANA ANDREA  Apellidos y Nombres  Apellidos y Nombres  Apellidos y Nombres  Apellidos y Nombres  APTO CON ALTERACIONES QUE NO AFECTAN SU DESEMPEÑO LABORAL  Disservaciones: NO APLICA  NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)  RESTRICCIONES LABORALES  NO APLICA  RECOMENDACIONAL ON ENFASIS OSTEOMUSCULAR  RECOMENDACIONES MÉDICAS  RECOMENDACIONES MÉDICAS  RECOMENDACIONES OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR  CAPACITACIÓN  CAPACITACIÓN  CAPACITACIÓN  CAPACITACIÓN  DIETA BALANCEADA	DIA	IVIES		Ci								
Nombre de la empresa  DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjeria, Ti. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)  GARCES CASTILLO DAYANA ANDREA  Genero FEMENINO Apellidos y Nombres Apellidos y Nombres Apellidos y Nombres Apellidos y Nombres APTO CON ALTERACIONES QUE NO AFECTAN SU DESEMPEÑO LABORAL Observaciones: NO APLICA NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)  RESTRICCIONES LABORALES ITIPO RECOMENDACIONES SIN RESTRICCIONES LABORALES NO APLICA CICCETO DE Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR  RECOMENDACIONES MÉDICAS RECOMENDACIONES MÉDICAS RECOMENDACIONES OCUPACIONAL CAPACITACIÓN CONTROL DE PESO HACER DEPORTE DIETA BALANCEADA		•	•	DATOS DE LA EMPRI	ESA DONDE LA	ABORA, LABORA	RÁ O LABC	RO EL T	RABAJADOR O ASF	IRANTE		
ATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjeria, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)  Genero Edad Documento de Identificación FEMENINO 25 AÑOS 0 MESES 23 DÍAS Tipo Número  Apellidos y Nombres DECRETARIA AUXILIAR ADMINISTRATIVA  CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL APTO CON ALTERACIONES QUE NO AFECTAN SU DESEMPEÑO LABORAL  Observaciones: NO APLICA  NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) RESTRICCIONES LABORALES TIPO RECOMENDACIONES  SIN RESTRICCIONES LABORALES NO APLICA NO APLICA  EL concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR  RECOMENDACIONES MÉDICAS RECOMENDACIONES OCUPACIONALES HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES  PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL FORTAL FORTAL CONTROL DE PSO  HACER DEPORTE  DIETA BALANCEADA  DIETA BALANCEADA  DIETA BALANCEADA  DIETA BALANCEADA  DIETA BALANCEADA  DIETA BALANCEADA	E	XCAVAC	CIONES CO	RREA MEJIA SAS - CONV1 - A	SE3 - CONTAD	O - INTRA			EXCAVACIONES	CORREA I	MEJIA SAS	
Genero Edad Documento de Identificación FEMENINO 25 AÑOS 0 MESES 23 DÍAS CC 1118306953 Apellidos y Nombres PECRETARIA AUXILIAR ADMINISTRATIVA CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL APTO CON ALTERACIONES QUE NO AFECTAN SU DESEMPEÑO LABORAL  Disservaciones: NO APLICA NO NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) RESTRICCIONES LABORALES TIPO RECOMENDACIONES SIN RESTRICCIONES LABORALES NO APLICA CEI concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR  RECOMENDACIONES MÉDICAS RECOMENDACIONES OCUPACIONALES HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES USO DE EPP HABITOS SALUDABLES DISO DE EPP HABITOS SALUDABLES PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL CAPACITACIÓN CONTROL DE PESO HACER DEPORTE DIETA BALANCEADA  DIETA BALANCEADA  DIETA BALANCEADA  DIETA BALANCEADA				Nombre de la empresa		Empresa en misión						
Apellidos y Nombres  Apellidos y Nombres  Apellidos y Nombres  April General Auxiliar Administrativa  CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL APTO CON ALTERACIONES QUE NO AFECTAN SU DESEMPEÑO LABORAL  Observaciones: NO APLICA  NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)  RESTRICCIONES LABORALES  NO APLICA  PÁUSA DE EVALUARÓN RECOMENDACIONES OCUPACIONALES  RECOMENDACIONES MÉDICAS  RECOMENDACIONES OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR  PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL  CAPACITACIÓN  CONTROL DE PESO  HACER DEPORTE  DIETA BALANCEADA  DIETA BALANCEADA  DIETA BALANCEADA	DATOS	S DEL T	RABAJADO	OR / ASPIRANTE (Tipo de Documento	o de Identificación Co	C. Cedula de Ciudadaní	ía, CE. Cedula o	de Extranjerí	a, TI. Tarjeta de Identidad, F	PT. Pasaporte)	)	
Apellidos y Nombres  Apellidos y Nombres  Apellidos y Nombres  Apellidos y Nombres  ECC 1118306953  Tipo Número  Disargo  SECRETARIA AUXILIAR ADMINISTRATIVA  CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL  APTO CON ALTERACIONES QUE NO AFECTAN SU DESEMPEÑO LABORAL  Disservaciones: NO APLICA  N/A NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)  RESTRICCIONES LABORALES  TIPO RECOMENDACIONES  SIN RESTRICCIONES LABORALES  NO APLICA  TIPO RECOMENDACIONES  SIN RESTRICCIONES LABORALES  NO APLICA  TO APLICA  TO APLICA  NO APLICA  TO APLICA  TO APLICA  NO APLICA  TO APLICA			0450	NEO 040EU LO DAVANA		Genero		Edad	Documento de Identificación			
Apellidos y Nombres  BECRETARIA AUXILIAR ADMINISTRATIVA  CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL  APTO CON ALTERACIONES QUE NO AFECTAN SU DESEMPEÑO LABORAL  Observaciones: NO APLICA  N/A NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)  RESTRICCIONES LABORALES TIPO RECOMENDACIONES  SIN RESTRICCIONES LABORALES NO APLICA NO APLICA  El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR  RECOMENDACIONES MÉDICAS RECOMENDACIONES OCUPACIONALES HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES  USO DE EPP HABITOS SALUDABLES  DISO DE EPP HABITOS SALUDABLES  CAPACITACIÓN CONTROL DE PESO  HACER DEPORTE  DIETA BALANCEADA  DIETA BALANCEADA			GARC	ES CASTILLO DAYANA		FEME	ONIV		CC	1118306953		
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL APTO CON ALTERACIONES QUE NO AFECTAN SU DESEMPEÑO LABORAL  Observaciones: NO APLICA  N/A NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)  RESTRICCIONES LABORALES TIPO RECOMENDACIONES  SIN RESTRICCIONES LABORALES NO APLICA NO APLICA  El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:  EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR  RECOMENDACIONES MÉDICAS RECOMENDACIONES OCUPACIONALES HABITOS SALUDABLES  USO DE EPP HABITOS SALUDABLES  PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL FORTALECIMIENTO MUSCULAR  CAPACITACIÓN CONTROL DE PESO  HACER DEPORTE  DIETA BALANCEADA  DIETA BALANCEADA				Apellidos y Nombres					Tipo	Número		
RECOMENDACIONES MÉDICAS  RECOMENDACIONES OCUPACIONALES  HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES  USO DE EPP  HÁBITOS SALUDABLES  PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL  CAPACITACIÓN  CONTROL DE PESO  HACER DEPORTE  DIETA BALANCEADA  DTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES	Observaciones: NO APLICA  N/A  NO SE EVALUARÓN REQUISITO  RESTRICCIONES LABORALES  SIN RESTRICCIONES LABORALES					TIPO	RECOMENDACIONES					
RECOMENDACIONES MÉDICAS  RECOMENDACIONES OCUPACIONALES  USO DE EPP  HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES  PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL  CAPACITACIÓN  CONTROL DE PESO  HACER DEPORTE  DIETA BALANCEADA  DTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES	El co	ncepto	de Apti	tud se definió a partir de	los siguient	tes exámenes	practicad	dos:				
USO DE EPP  HÁBITOS SALUDABLES  PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL  CAPACITACIÓN  CONTROL DE PESO  HACER DEPORTE  DIETA BALANCEADA  DTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES	EXAME	N MEDIC	O OCUPACI	ONAL CON ENFASIS OSTEOMUSC	ULAR	<b>✓</b>						
PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL  PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL  CAPACITACIÓN  CONTROL DE PESO  HACER DEPORTE  DIETA BALANCEADA  DTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES	RECOMENDACIONES MÉDICAS RE					OMENDACIONES OCUPACIONALES			HABIT	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES		
CAPACITACIÓN CONTROL DE PESO HACER DEPORTE DIETA BALANCEADA  DTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES	PÁUSAS ACTIV					AS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			HÁBITOS SAI	HÅBITOS SALUDABLES		
HACER DEPORTE DIETA BALANCEADA  DTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES									FORTALECIM	FORTALECIMIENTO MUSCULAR		
DTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES									CONTROL DE	CONTROL DE PESO		
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES									HACER DEPO	HACER DEPORTE		
							D			DIETA BALANCEADA		
	OTR/	S OR	SERVAC	IONES Y RECOMENDACI	IONES				I			
					IOI4LO							

AUTOCUIDADO.

HIGIENE POSTURAL.

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS.

HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES.

EJERCICIO REGULAR AEROBICO 1 HORA DIARIA 5 VECES POR SEMANA.

DIETA BAJA EN GRASA, HIPOCALORICA, HIPERPROTEICA.

USO DE E.P.P SEGÚN IDENTIFICACIONDE RIESGOS.

SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ACUERDO A MATRIZ DE RIESGOS

PREVENCIÓN DE ACCIDENTALIDAD.

REPORTAR ACCIDENTES DE TRABAJO OPORTUNAMENTE.

## DISTANCIAMIENTO SOCIAL.

LAVARSE FRECUENTEMENTE LAS MANOS, CON AGUA Y JABON DURANTE MINIMO 20 SEGUNDOS, SECARLAS CON UNA TOALLAS

AL TOSER O TORNUDAR CUBRETE LA BOCA Y NARIZ CON UN PAÑUELO O EL PLIEGUE DEL CODO.

TAPABOCAS: POBLACIÓN GENERAL EL USO DE TAPABOCAS CONVENCIONAL OBLIGATORIO EN LOS SIGUIENTES LUGARES: 1. EN EL SISTEMA DE TRANSPORTE PÚBLICO, DONDE HAYA AFLUENCIA MASIVAS, BANCOS, MERCADOS. 2. DONDE HAY PERSONAS CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS. 3. DONDE HAY GRUPOS DE RIESGO PERSONAS MAYORES DE 70 AÑOS CON ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES, ENFERMEDADES QUE COMPROMETAN SU SISTEMA INMUNOLÓGICO, CÁNCER, VIH, GESTANTES Y ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRÓNICAS.

"QUEDATE EN CASA

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor (a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y ver ídicas. Autorizo al doctor (a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Código de Seguridad

H703N1T5749

## Médico

Firma:

The first of the second of the

Nombre: DOMINGUEZ VEGA DOMINGO

**R. M.**: 13011752 **L.S.O.**: 02138-04-2016

Aspirante o Trabajador

ayane benc

Firma:

Nombre: GARCES CASTILLO DAYANA ANDREA

**CC**: 1118306953