



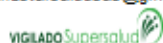
BIEN ESTAR SALUD BS S.A.S.

Para hacer del trabajo un acto digno

NIT 900.304.530-2

Calle 15 No. 4-31 Tel. 335 3055 Pereira Risaralda

E-mail: bienestarsaludsas@gmail.com



CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

INFORMACIÓN DEL PACIENTE:

Fecha: viernes, 30 de octubre de 2020

Nombre: Eliecer Quintero Valencia Identificación: C.C. 10.255.434 de MANIZALES
Fecha de Nacimiento: 14 de febrero de 1962 Sexo: M Edad: 58 Estado Civil: Casado (a)
Dirección: Cll 65 a # 31-13 Barrio: . Ciudad: MANIZALES
Teléfono: 3206175386 Proceso a Ejecutar: CONDUCTOR



EXÁMENES PRACTICADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: SI ☒ NO ☐

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

Exámen Ocupacional: Ingreso Nombre: MAURICIO CASTRO SORIANO NIT: 79.793.819-4
Dirección: Calle 22 N° 8 - 22 Oficina 203 Construyamo Teléfono: 3453099 Area: MAURICIO CASTRO SORIANO

RESULTADO DE LA VALORACIÓN MÉDICA - EXAMEN DE INGRESO

Apto sin restricciones para el cargo: ☒ Apto con recomendaciones: ☐ Apto con restricciones: ☐ Aplazado: ☐

Diagnósticos / Observaciones:

Apto para el cargo, sin restricciones. Se hizo examen con énfasis clínico en sistema osteomuscular, se revisó con especial atención columna vertebral, articulaciones de hombro e integridad de manos, al igual que sistema locomotor, sin encontrar hallazgos de patología a esos niveles. Higiene alimentaria, mantener un peso adecuado para su talla, actividad física regular de tipo aeróbica se refuerza en pandemia sars cov 2. Distanciamiento social, uso adecuado del tapabocas, y lavado de manos cada 2 horas control medico laboral anual.

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

MÉDICAS

Remisión E.P.S.: NO Remisión A.R.L.: NO

Riesgos Ocupacionales:

Biomecánicos: Diseño de puesto Movimientos repetitivos Físicos: Ruido Radiaciones no ionizantes Seguridad: Locativos Desplazamiento

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA EVALUACIÓN

CHARLAS EDUCATIVAS

HIGIENE POSTURAL ☒ INDUCCIÓN ☒ ALTURAS ☐ EPP ☒ OTRAS PREVENCION COVID-19, SEGURIDAD

USO DE EPP

GUANTES ☐ MONOGAFAS ☐ CASCO ☐ TAPA OÍDOS ☐ TAPA BOCAS ☒ OTRAS PREVENCION COVID-19, SEGURIDAD

CONTROLES MÉDICOS PERIÓDICOS: ☒ PAUSAS ACTIVAS: ☒

CUMPLIR REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL: ☒

SVE: Auditivo ☐ Visual ☐ Ergonómico ☒ Cardiovascular ☐ Psicolaboral ☐

* El trabajador examinado ha sido informado de cualquier hallazgo médico y recomendaciones médicas. La resolución 1918 de junio de 2009 del ministerio de protección social, también establece que la empresa solo puede conocer el certificado médico de ingreso del aspirante. Los documentos completos de la historia clínica ocupacional están bajo custodia y guarda, acorde con lo establecido en la resolución y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera.

** Declaro que toda la información para los registros en la historia clínica es fidedigna y que no he omitido ningún detalle sobre mi estado de salud, ha objeto de que puedan ser confirmada. He sido informado(a) a cerca de la naturaleza y los fines de los exámenes ocupacionales y paraclínicos que la empresa contratante solicita. Autorizo que sean estos realizados por los médicos y profesionales de la empresa.

Dr(a). LEONARDO CARRERA PELAEZ

Licencia en Salud Ocupacional: 1972

FIRMA TRABAJADOR EXAMINADO

Identificación: C.C. 10.255.434 de MANIZALES