



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

VIGILADO Supersalud



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: CII 65 a # 31-13

Barrio: .

Ciudad: MANIZALES

Teléfono: 3206175386

Proceso a Ejecutar: CONDUCTOR



EXÁMENES PRACTICADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: SI NO

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

Examen Ocupacional: Ingreso Nombre: MAURICIO CASTRO SORIANO

NIT: 79.793.819-4

Dirección: Calle 22 N° 8 - 22 Oficina 203 Construyamo Teléfono: 3453099

Área: 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 locomotriz, 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, SEGURI

USO DE EPP

GUANTES MONOGAFAS CASCO TAPA OÍDOS TAPA BOCA OTRAS

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). LEONEL QUINTERO VALENCIA PELAEZ

MÉDICO Y CIRUJANO

Licencia en Salud Ocupacional: LPSST 1847-15

FIRMA TRABAJADOR EXAMINADO

Identificación: C.C. 10.255.434 de MANIZALES