

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

| | | | | | |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| Fecha Emisión 2024-10-16 | Realizado en CALI (Valle del Cauca) | Tipo Evaluación - Énfasis Periódico, Osteomuscular | | Orden Servicio No. 1201418 | |
| Nombres y Apellidos MIGUEL DELER MARTIN | | | Identificación CE 375550 | | Sexo Masculino |
| Fecha Nacimiento 1961-07-05 | Edad 63 años | Tipo Sangre - Rh * A+ | Peso 92 kilogramos | Talla 171 centímetros | Índice Masa Corporal 31.46 |
| Dirección Residencia CL 1C 100BIS OESTE 52 | | | Teléfonos 3146966123 | | |
| Cargo a desempeñar CONDUCTOR DE SERVICIO ESPECIAL | | Empresa Persona Natural | | Empresa Usuaría Persona Natural | |



(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2024-10-16. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

Exámenes complementarios no realizados.

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Periódico: Condiciones de salud acordes para continuar desempeñando su labor.

Osteomuscular: Sin patología osteomuscular aparente

RECOMENDACIONES PARA EL ÁREA DE SST

- Realizar periódicamente todos los exámenes definidos según profesigramas de la empresa.
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo.
- Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable.
- Capacitación en higiene postural.
- Dotar al trabajador de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo.
- Entregar al trabajador las recomendaciones médicas generadas a partir de la evaluación ocupacional realizada.
- Se remite al trabajador para valoración por las siguientes especialidades: Nutrición y dietética. SE SUGIERE CONTROL DE PESO MANEJO DIETARIO Y VALORACIÓN POR NUTRICIONISTA..

Se anexan Recomendaciones Médicas para el trabajador.



Firma Especialista

Dra. NANCY LILIANA VASQUEZ JIMÉNEZ

Registro No.: 1085271333

LSST.: 2318



Firma del Usuario

MIGUEL DELER MARTIN

CE.: 375550



Valide este documento en:

<https://simeonips.com/validar/cmo/ew7pvkg4-917d-s064-7vfl-qbenm8yxq3z>

Fecha Impresión: 2024-10-16 11:27:08 857607

RECOMENDACIONES MÉDICAS

| | | | | | |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| Fecha Emisión 2024-10-16 | Realizado en CALI (Valle del Cauca) | Tipo Evaluación - Énfasis Periódico, Osteomuscular | | Orden Servicio No. 1201418 | |
| Nombres y Apellidos MIGUEL DELER MARTIN | | | Identificación CE 375550 | | Sexo Masculino |
| Fecha Nacimiento 1961-07-05 | Edad 63 años | Tipo Sangre - Rh * A+ | Peso 92 kilogramos | Talla 171 centímetros | Índice Masa Corporal 31.46 |
| EPS SOS | | ARL Positiva | | AFP - No Recuerda - | |
| Cargo a desempeñar CONDUCTOR DE SERVICIO ESPECIAL | | Empresa Persona Natural | | Empresa Usuaría Persona Natural | |



(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

Como resultado de la Evaluación Médica Ocupacional, realizada el día 2024-10-16, el médico especialista Dra. NANCY LILIANA VASQUEZ JIMÉNEZ generó las siguientes recomendaciones médicas:

RECOMENDACIONES PARA MEJORAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA

- Beber al menos 8 vasos de agua al día.
- Incorporar a la dieta diaria, alimentos de todos los grupos.
- Realizar ejercicio, mínimo 3 veces a la semana.
- Bajar de peso.
- Procurar una adecuada higiene del sueño.

RECOMENDACIONES MÉDICAS

- Control visual anual.
- Se remite al trabajador para valoración por las siguientes especialidades: Nutrición y dietética. SE SUGIERE CONTROL DE PESO MANEJO DIETARIO Y VALORACIÓN POR NUTRICIONISTA..

RECOMENDACIONES LABORALES DEL USUARIO

- Reportar oportunamente todo incidente o accidente relacionado con el trabajo.
- Cumplir con las normas de Seguridad y Salud en el trabajo establecidas por la empresa.
- Utilizar los EPI (Elementos de Protección Individual) otorgados por la empresa.
- Higiene Postural.
- Participar en el programa de pausas activas definido por la empresa.
- Uso de corrección visual permanente.

Otras Recomendaciones: CONTROL DE PESO Y MANEJO DIETARIO

La empresa **Persona Natural** hace entrega de las recomendaciones médicas antes mencionadas y agradece el cumplimiento de las mismas para lograr el cuidado integral de su salud.

Si el médico tratante le entregó alguna remisión a especialista, por favor, gestione la cita con su EPS. La empresa realizará seguimiento a este proceso cuando aplique, de acuerdo con lo definido en el SG-SST (Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo).

Responsable SG-SST

Persona Natural

Firma del Usuario

MIGUEL DELER MARTIN

CE.: 375550

Fecha de recibido:

Determinación Cualitativa de Cocaína y Marihuana

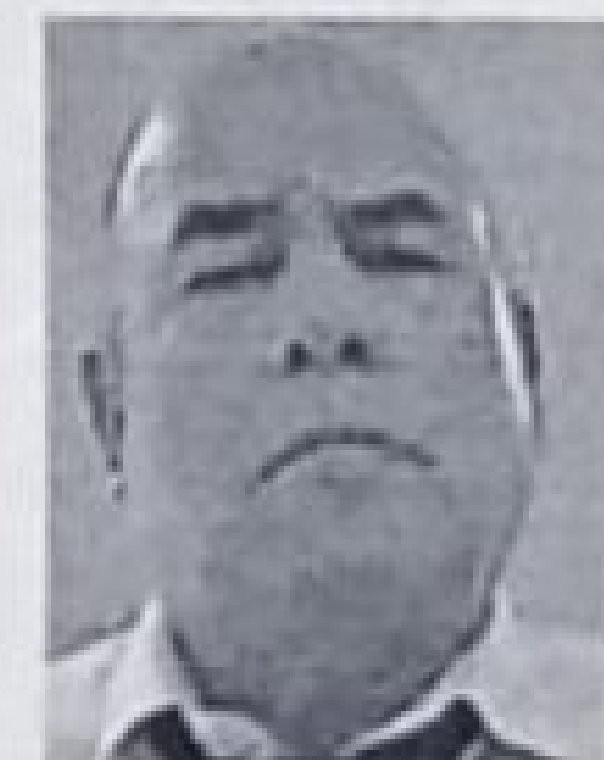
COPIA DE USO EXCLUSIVO DEL TITULAR DE LA HISTORIA:

Este documento es propiedad exclusiva del titular de la historia clínica que en él figura en virtud de lo consignado en la resolución 1995 de 1999 que establece las normas para el manejo de historias clínicas generales y las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 para historias clínicas relacionadas con procesos de salud ocupacional. Para la protección y confidencialidad de la historia clínica del paciente este documento sólo podrá ser entregado a terceras personas o empresas con la autorización previa y escrita del titular de la historia.

NOMBRE: MIGUEL DELER MARTIN
DIRECCIÓN: CALLE 1C # 100 BIS OESTE 52 Cali
EMPRESA: Cabify Empresarial S.A.S.

DOCUMENTO: CE375550
TELÉFONO:

EDAD: 63.56 Años
F.Nacimiento: 1961-07-05
GENERO: M



ANALISIS

Determinación Cualitativa de Cocaína

Valor Mínimo Detectable : 300 ng/ml

Determinación Cualitativa de Marihuana

Valor Mínimo Detectable : 50 ng/ml

RESULTADO

NO DETECTABLE

V.REFERENCIA

-

NO DETECTABLE

-

Responsable: LILIANA DE LOS ANGELES DE LAS MERCEDES MAGO CABEZA
U. de oriente
Licenciado en bioanálisis
Bacterióloga y laboratorista clínico
TP CE 888352

Firma para identificación de usuario
MIGUEL DELER MARTIN



Índice der



Escanee el código si desea verificar datos

Determinación Cualitativa de Alcohol

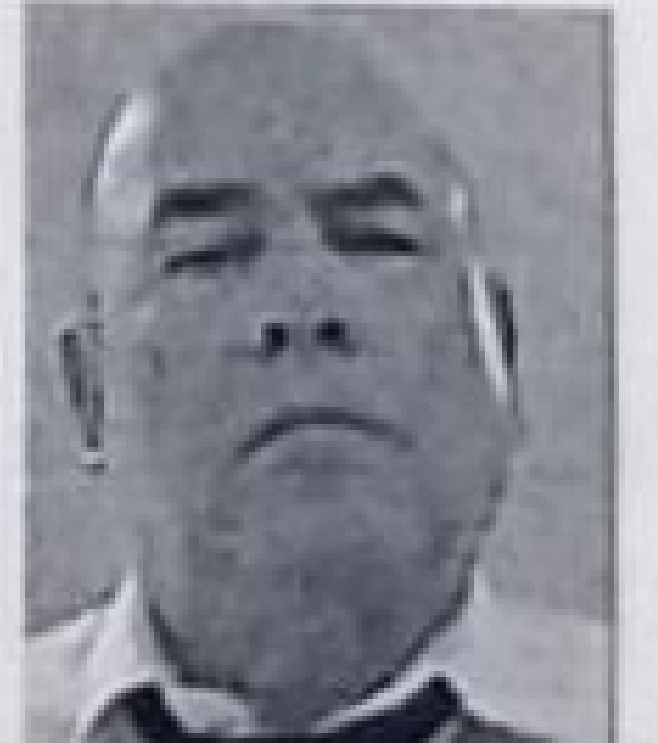
COPIA DE USO EXCLUSIVO DEL TITULAR DE LA HISTORIA:

Este documento es propiedad exclusiva del titular de la historia clínica que en él figura en virtud de lo consignado en la resolución 1995 de 1999 que establece las normas para el manejo de historias clínicas generales y las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 para historias clínicas relacionadas con procesos de salud ocupacional. Para la protección y confidencialidad de la historia clínica del paciente este documento sólo podrá ser entregado a terceras personas o empresas con la autorización previa y escrita del titular de la historia.

NOMBRE: MIGUEL DELER MARTIN
DIRECCIÓN: CALLE 1C # 100 BIS OESTE 52 Cali
EMPRESA: Cabify Empresarial S.A.S.

DOCUMENTO: CE375550
TELÉFONO:

EDAD: 63.56 Años
F.Nacimiento: 1961-07-05
GENERO: M



ANALISIS

Determinacion Cualitativa de Alcohol

RESULTADO

- (NEGATIVO) 0 mg/100ml

V.REFERENCIA

Negativo

Responsable: LILIANA DE LOS ANGELES DE LAS MERCEDES MAGO CABEZA
U. de oriente
Licenciado en bioanálisis
Bacterióloga y laboratorista clínico
TP CE 888352

Firma para identificación de usuario
MIGUEL DELER MARTIN



Indice der



Escanee el código si desea verificar datos