

DR. JUAN SEBASTIAN OCAMPO MOLINA <small>MEDICINA ESTÍSST 10.557.22459</small>	GESTIÓN DE ATENCIÓN AL PACIENTE	CÓDIGO: GAP-FR-02 FECHA DE ELABORACION DEL FORMATO HC: 19-03-2016 VERSIÓN:01 Página: 1/1
	CERTIFICADO PARA EXAMEN OCCUPACIONAL INGRESO	

FECHA DE ATENCIÓN: 13 DE OCTUBRE 2020	C.C 10.159.871
NOMBRE: NAZARIO RUBIO ANGEL	EMPRESA: TRANSPORTE MULTIMUNDIAL
CARGO: CONDUCTOR	SECCION:

Certifico que se practicaron exámenes médicos especializados y paraclínicos ocupacionales para el cargo solicitado

- | | | | | |
|--|--|--------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> EXAMEN OCUPACIONAL | <input checked="" type="checkbox"/> SENCILLO | <input type="checkbox"/> E.OSM | <input type="checkbox"/> LABORATORIO | <input type="checkbox"/> OTROS: |
| <input type="checkbox"/> AUDIOMETRIA | | | <input type="checkbox"/> ESPIROMETRIA | |
| <input type="checkbox"/> VISIONMETRIA | <input type="checkbox"/> OPTOMETRIA | | <input type="checkbox"/> ELECTROCARDIOGRAMA | |

CONCEPTO MEDICO:

EXAMEN DE INGRESO SATISFACTORIO	X
TEMPORALMENTE NO APTO	
APLAZADO	
PATOLOGIA QUE NO INTERFIERE CON SU TRABAJO	
PATOLOGIA QUE INTERFIERE CON SU TRABAJO	

RECOMENDACIONES MÉDICAS: Ejercicio X, Bajar de peso ___, Mejorar hábitos alimentarios X, dejar de fumar ___, Optometría ahora ___, Optometría anual ___, audiometría clínica ___, Estiramiento diario ___, Pausas activas ___, Odontología ___, Remisión a EPS ___, ARL ___, a otro _____ . Remisión a Especialista:

Otras recomendaciones: DIETA HIPOSODICA, ACTIVIDAD FISICA.

INGRESO A P.V.E. (PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA)

VISUAL ___, AUDITIVO Y RIESGO POR RUIDO ___, CARDIOVASCULAR ___, ERGONÓMICO ___, QUÍMICO ___, BIOLÓGICO ___, ODONTOLÓGICO ___, OTRO CUAL

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES: Usar EPI (Elementos de Protección Individual), en especial:

Visual Auditivo Cabeza y cara Respiratorio Tórax Columna Miembro Superior y Mano , Miembro Inferior y Pies . Trabajo en alturas Acatar procedimientos de trabajo seguro para evitar accidentes o enfermedades laborales, Buscar ergonomía en su puesto de trabajo, Realizar pausas activas, mantener orden y aseo en su puesto de labor, avisar cualquier incidente o evento para la salud que le suceda inmediatamente por pequeño que este parezca, Conocer los riesgos en el desarrollo de su labor. Si desarrolla tareas de alto riesgo verificar siempre el estado de sus herramientas, EPI y equipos antes de hacerlas y avisar condiciones peligrosas.

Otras recomendaciones específicas:

RESTRICCIONES: NO

NOTA: ESTE CERTIFICADO HA SIDO ELABORADO TENIENDO EN CUENTA LOS RESULTADOS DE LOS EXAMENES MÉDICOS SOLICITADOS POR LA EMPRESA Y REALIZADOS POR LA IPS, PARTIENDO DE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL PACIENTE, QUIEN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO DECLARA QUE TODOS LOS DATOS SON VERACES Y LOS SOPORTA CON SU FIRMA Y HUELLA.

Juan Sebastian Ocampo Molina
Medico General
Cédula: 10.159.871 D.O. 72150
KM.17038 L10-6.0.72150

FIRMA MEDICO
LIC. SO

Nazario Rubio Angel
C.C. 10.159.871 Dd