



CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

FECHA DEL EXAMEN			CIUDAD DEL EXAMEN	TIPO DE EXÁMEN OCUPACIONAL		ENFASIS EN:	
DIA	MES	AÑO	Quibdó	EXAMEN OCUPACIONAL		OSTEOMUSCULAR	
01	agosto	2024		INGRESO			
EMPRESA DONDE LABORA O LABORARA			NIT	EPS	ARL	Nº HISTORIA	
PARTICULAR			NO APLICA.	SANITAS	SIN ESPECIFICAR	281.880	
DATOS DEL TRABAJADOR/ASPIRANTE							
Apellidos y Nombres:			Doc Identificación:		Edad:	Genero:	
KELY JHOANA MENA ALVAREZ			CC 1012329854		37 Años	Mujer	
			Teléfono:		Cargo: AUXILIAR CONTABLE		
			3125657988				
CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL: CON RECOMENDACIONES							
El concepto de aptitud se definio a partir de los siguientes exámenes practicados:							
VISIOMETRIA (NORMAL) AUDIOMETRIA (NORMAL)							
RECOMENDACIONES							
RECOMENDACIONES CARDIOVASCULARES							
(*) Uso de medias antivariques para trabajar							
RECOMENDACIONES ERGONÓMICAS							
(*) Mantener apoyada las muñecas y/o antebrazos mientras digita.							
(*) Uso de Silla, con respaldar y banco reposa pies							
(*) Uso de soporte lumbar mientras se encuentra sentada							
RECOMENDACIONES METABÓLICAS							
(*) Bajar de peso							
(*) Fortalecimiento muscular							
(*) Actividad Física Regular							
(*) Continuar tratamiento y controles médicos periódicos							
(*) Consumir alimentos bajo en grasa, sal, condimentos y picantes							
RECOMENDACIONES OCUPACIONALES							
(*) Uso de elementos de protección personal							
(*) Capacitar en la prevención de los riesgos propios del oficio a realizar							
(*) Realizar Pausas Activas cada dos horas, durante 5 minutos en la jornada laboral							
(*) Uso de pantalla de dispositivos electronicos a la altura de la cabeza							

Certifico que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR LA LEGISLACIÓN VIGENTE (Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10) Igualmente autorizo expresamente, para que informe al médico de Salud ocupacional sobre las condiciones de mi estado de salud, y remita copia de la evaluación médica ocupacional, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR LA LEGISLACIÓN VIGENTE.


FARITH C. MUÑOZ CASTANO
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 27-0264 - Lic. 360-27-2011

Firma y Sello

Kely Jhoana Mena Alvarez
1012324854

Paciente