



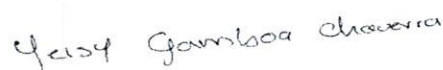
CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

FECHA DEL EXAMEN			CIUDAD DEL EXAMEN	TIPO DE EXÁMEN OCUPACIONAL		ENFASIS EN:	
DÍA	MES	AÑO	Quibdó	EXAMEN OCUPACIONAL INGRESO		OSTEOMUSCULAR	
14	agosto	2024					
EMPRESA DONDE LABORA O LABORARA			NIT	EPS	ARL	Nº HISTORIA	
TRANSPORTES PROGRESOS			891600043-4	SANITAS	POSITIVA	281.961	
DATOS DEL TRABAJADOR/ASPIRANTE							
Apellidos y Nombres:			Doc Identificación:		Edad:	Genero:	
YEISY YULIETH GAMBOA CHAVERRA			CC 1077475146		27 Años	Mujer	
			Teléfono:		Cargo: DIRECTORA		
			3206638604				
CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL: CON RECOMENDACIONES							
El concepto de aptitud se definio a partir de los siguientes exámenes practicados:							
VISIOMETRIA (ANORMAL) AUDIOMETRIA (NORMAL)							
RECOMENDACIONES							
RECOMENDACIONES ERGONÓMICAS							
(*) Higiene postural							
(*) Realizar cambios posturales cada 2 horas							
(*) 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 Fisica Regular							
(*) Continuar tratamiento y controles médicos periódicos							
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							
(*) Tener el cuello siempre en una posición neutra (pantallas a la altura de la cabeza)							
RECOMENDACIONES VISUALES							
(*) Valoración por optometría de su EPS							
(*) Uso de lentes permanentes							
(*) Control Visiometría anual							
(*) Tener buena iluminación para el uso de computador, celular y realizar lecturas							

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. MURIELLO CASTANO
Médico
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 27-0264 - Lic. 5.027-211

Firma y Sello



1077475146

Paciente