

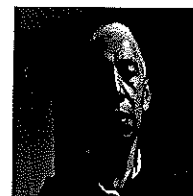


Ips Firmédica
 Nit: 901296322-5
 Dirección: Calle 48 #65-42
 Telefono: 5017655
 Email: ipsfirmédica@gmail.com



Información General

No. Ingreso	14459	Fecha Impresión	2022-12-15
Fecha Ingreso	2022-03-16 07:15:38	Nombre	GERMAN ALBEIRO CLAVIJO RAMIREZ
CC	7533545	Sede	IPS FIRMEDICA
Cargo	CONDUCTOR	Tipo de Examen	PERIODICO
Fecha Nacimiento	1960-05-23	Edad	61 años
Dirección	CLL 55 78 A 64 BRR LOS COLORES	Telefono	3216432858
Estado Civil	Soltero(a)	# Hijos	1
Empresa a Laborar		Fecha Salida	2022-03-16 11:43:05
Empresa Contratante	COOPERATIVA DE TRANSPORTES ESPECIALES	Nombre Acompañante	EL USUARIO ASISTE A LA EVALUACIÓN SIN ACOMPAÑANTE



Exámenes Complementarios

Examen	Resultado	Examen	Resultado
PRUEBA PSICOSENSOMETRICA	NORMAL	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NEGATIVO
VISIOMETRIA	NORMAL	COCAINA	NEGATIVO
AUDIOMETRIA DE GANANCIA TOTAL	NORMAL	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA-GLICEMIA	NORMAL
		TRIGLICERIDOS	ACEPTABLE
		COLESTEROL TOTAL	

Certificación de Aptitud

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO Observaciones: REALIZAR PAUSAS ACTIVAS USO DE EPP

Concepto de acuerdo al énfasis

OSTEOMUSCULAR SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR

Recomendaciones Generales

- Control periódico ocupacional
- Hábitos nutricionales saludables
- Utilización de EPP Elementos de Protección personal de acuerdo al cargo
- Ejercicio regular 3 veces / semana

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

- OSTEOMUSCULAR:** Pausas activas, ejercicios de estiramiento y posturas adecuadas.
- VISUAL:** Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.
- AUDITIVO:** Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido y reposo auditivo extralaboral.

Recomendaciones Específicas Trabajador:

Se dan recomendaciones de uso de elementos de protección personal según protocolo de bioseguridad de la empresa y EPP requeridos según su cargo. * Acatar a cabalidad el protocolo de bioseguridad determinado por la empresa. * Se recomienda que en caso de presentar sintomatología relacionada con el sistema respiratorio sugestivo de covid-19 debe consultar telefónicamente a la Entidad de salud pertinente e informar a su coordinador. ESQUEMA DE VA UNACION COMPLETA

Recomendaciones Específicas Empresa

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa.

Observaciones

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS USO DE EPP

Énfasis en el examen del sistema osteomuscular

En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

Consideraciones legales relativas a los exámenes de control periódico:

Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamenta la practica de las evaluaciones médicas de control periódico con el objeto de

monitorear la exposición a los factores de riesgo ocupacional e identificar posibles alteraciones temporales, permanentes o agravamiento del estado de salud del trabajador, ocasionadas por la labor o por el medio ambiente de trabajo, y para detectar precozmente enfermedades de origen común, con el fin de establecer un manejo preventivo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MEDICO DE CONTROL PERIODICO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, acorde con lo establecido en la Resolución 1918 de junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiéndose que hacen parte integral de su historial médico

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO



Profesional: JAIRO ZAMBRANO ESCORCIA
CC: 8634458
Registro médico: 0134/1997
Licencia N°: 63-1333

Firma del trabajador: GERMAN ALBEIRO CLAVIJO RAMIREZ
CC: 7533545