



Dr. Jhonier J. Cardona
Especialista en Salud Ocupacional

DR. JHONIER JAVIER CARDONA VERA
MEDICO GENERAL RM 1.088.310.415
ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
LICENCIA N° LPSST 1802-22

FECHA DEL EXAMÉN: 15/06/2023

TIPO DE EXAMÉN: INGRESO

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR



1. NOMBRES Y APELLIDOS:
DORA LUZ OCAMPO LOPEZ
2. CEDULA:
42027278
3. EDAD:
48 AÑOS

4. GÉNERO:
FEMENINA

5. NIVEL EDUCATIVO:
PROFESIONAL

6. CIUDAD / RESIDENCIA:
LA VIRGINIA

7. ENTIDAD:
PARTICULAR

8. MOTIVO DE LA EVALUACION: INGRESO

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

9. NOMBRE:
CONTRATISTA

10. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA:
NO APLICA

11. ACTIVIDAD ECONOMICA:
INGENIERA INDUSTRIAL

12. CONCEPTO APTITUD EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL – INGRESO – APTO

13. RECOMENDACIONES MEDICAS GENERALES:

HIGIENE POSTURAL, DIETA BALANCEADA, REALIZAR EJERCICIO 3 VECES POR SEMANA, PAUSAS ACTIVAS, ADECUADAS POSICIONES ERGONOMICAS, UTILIZACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. VALORACION POR OPTOMETRIA ANUAL EN SU EPS.

14. RESUMEN HISTORIA CLINICA:

PACIENTE QUIEN ACUDE PARA VALORACION MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO, EN EL MOMENTO NO REFIERE SINTOMATOLOGIA ALGUNA, ANTECEDENTE DE ASTIGMATISMO EN CORRECCION CON LENTES, NIEGA ANTECEDENTES QUIRURGICOS O ACCIDENTES LABORALES PREVIOS, NIEGA TENER PENDIENTES PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO SE EVIDENCIAN AUDITIVAS, EXAMEN FISICO DENTRO DE LIMITES DE NORMALIDAD, PESO DE 66 KG, TALLA 1.60 MTS CON UN IMC CALCULADO DE 20.8 CONSIDERADO COMO PESO SALUDABLE, NO SE EVIDENCIAN ALTERACIONES PSICOSOCIALES, NO SE REALIZARON ESTUDIOS DE LABORATORIO OCUPACIONALES DE ORIGEN METABOLICO POR LO CUAL NO SE PUEDE EVALUAR EL RIESGO CARDIOVASCULAR EN ESTE. TIENE CARNET DE VACUNACION COMPLETO.

15. RECOMENDACIONES OCUPACIONALES:

AUTOCUIDADO Y PREVENCION DE ACCIDENTES LABORALES, REALIZAR ADECUADAS POSICIONES ERGONOMICAS, UTILIZACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS FRECUENTES, REALIZAR UN ADECUADO DISEÑO DEL PUESTO DE TRABAJO, CONDICIONES ADECUADAS DE RUIDO, TEMPERATURA E ILUMINACION.

16. RESTRICCIONES:

NINGUNA

Acepto las anteriores valoraciones médicas realizadas, hago constar que no omití ningún dato relevante sobre mis antecedentes ocupacionales y personales que pudieran influir sobre mi estado de salud y que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

DR. JHONIER JAVIER CARDONA VERA
LICENCIA N° LPSST 1802-22

FIRMA DEL TRABAJADOR