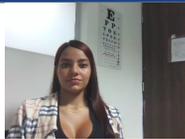


FECHA		26/04/2024	
INFORMACION DEL PACIENTE			
NOMBRE COMPLETO	LAURA BETANCUR MOSCOSO	SEXO	FEMENINO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1001363065
FECHA DE NACIMIENTO	15/08/2002	EDAD EN AÑOS	21
DIRECCION DE RESIDENCIA	CLL 90 # 50 -24	CIUDAD	MEDELLIN
ESTRATO SOCIOECONÓMICO	3	ESTADO CIVIL	SOLTERO/A
TELÉFONO	3216521940	ASEGURADORA	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A
AFP	Porvenir S.A.	ARL	ARL Positiva
INFORMACION INSTITUCIONAL			
NOMBRE DE LA EMPRESA	COOPSANA IPS	NIT	800.168.083.5
ACTIVIDAD ECONOMICA	ACTIVIDADES DE ATENCIÓN MEDICA	SEDE	ESTADIO
CARGO	AUXILIAR ENFERMERIA	TURNO	DIRUNO
TIPO DE EXAMEN			
EXAMEN DE INGRESO			
TIPO DE EVALUACIÓN			
EVALUACION MEDICA ERGONOMICO			
CONCEPTO MEDICO			
RIESGO CARDIOVASCULAR	NO PRESENTA RIESGO CARDIOVASCULAR		
CONCEPTO MEDICO	NO PRESENTA RESTRICCIONES		
APTITUDES ESPECIALES			
REMISION	SI	SE RECOMIENDA GESTIONAR CITA CON MEDICO EN INSTITUCION DE SALUD	CONTROL SUGERIDO 2 AÑOS O MAS
RECOMENDACIONES GENERALES	RECOMENDACIONES GENERALES EL EJERCICIO AERÓBICO REGULAR AL MENOS 150 MINUTOS A LA SEMANA MEJORA EL ESTADO FÍSICO Y PREVIENE PATOLOGÍAS CARDIOVASCULARES. POR LO QUE RECOMENDAMOS LA PRÁCTICA TROTE, CAMINATAS, GIMNASIO, NATACIÓN U OTRA ACTIVIDAD DEPORTIVA ACORDE CON SU ESTADO FÍSICO Y CONDICIÓN DE SALUD.		
RECOMENDACIONES ESPECIFICAS			
RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	*CAPACITAR EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIEGOS PROPIOS DEL OFICIO A REALIZAR.*SUMINISTRAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS PARA LA REALIZACIÓN SEGURA DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA OCUPACIÓN A DESEMPEÑAR.*CAPACITAR Y ENTRENAR EN EL ADECUADO USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE LA EMPRESA SUMINISTRA PARA EL DESEMPEÑO DE LAS ACTIVIDADES DE SU TRABAJO DE MANERA SEGURA.*REALIZAR PAUSAS ACTIVAS POR ESPACIO DE 5 MINUTOS CADA DOS HORAS O SEGÚN POLÍTICA DE LA EMPRESA.*HIGIENE POSTURAL Y MANIPULACIÓN ADECUADA DE CARGAS.		
OBSERVACION	NO SE REALIZAN EXAMENES COMPLEMENTARIOS. COLABORADOR CON HALLAZGO AL EXAMEN FISICO QUE REQUIERE INGRESO A PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE RIESGO OSTEOMUSCULAR, NO MUESTRA CERTIFICADOS DE VACUNACION		

INFORMACION DEL PROFESIONAL	
PROFESIONAL	ANDRES RICARDO ALVAREZ MONTOYA
IDENTIFICACION	CC 71776763
CARGO	MEDICO LABORAL
REGISTRO	RM: 05302509 Licencia SST: 2017060097031
 FIRMA	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
 FIRMA DEL PACIENTE	 FOTO DEL PACIENTE