



# Independientes "MEDICAL CENTER"



## SERVICIO SOCIAL C.S/Olaya

CARR 21 # 24-80. SUR. OLAYA /Teléf. CM: 3143352462 /  
SEDE 1 NIT: 9009769204 - SEDE 2 NIT: 18590065-3.



### CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL.

RESOLUCIONES 2346 DEL 2007 y 3673 del 2008.

PRE-OCUPACIONAL INGRESO

OCUPACIONAL PERIÓDICO

POST OCUPACIONAL O EGRES.

BOGOTÁ DC.06 DE JUNIO DEL 2025.

CONVENIO: ALLTOUR

CARGO: CONDUCTOR

TRABAJADOR: DIEGO ARTURO SANCHEZ MORALES / IDENTIFICACIÓN: 1.032.402.322 / EDAD: 37 AÑOS / SEXO: M

EXAMEN REALIZADO: Ocupacional de INGRESO y de aptitud física para trabajar.

FINALIDAD DEL EXAMEN: Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales estará expuesto en el cargo a desempeñar.

SERVICIO: CONSULTA OCUPACIONAL

SEDE /ORDEN: 2063/005839

#### RESULTADO DE EXAMENES PARACLÍNICOS:

1. AUDIOMETRÍA (ESCALA DE LARSEN)	NORMAL	HEMOCLASIFICACION	O+					
2. ESPIROMETRÍA (KNUDSON)	NORMAL	PSICOTEST DE ALTURA	NORMAL					
3. OPTOMETRIA (OPTEC-2000)	AV DL Y DC 20/20 AO.	PRUEBAS NEUROLOGICAS	NORMAL					
4. GLICEMIA	NORMAL	OSTEOMUSCULAR	NORMAL					
5. PERFIL LIPIDICO	NORMAL	ELECTROCARDIOGRAMA	NORMAL					
6.V/F	F/C	73 L/M	PESO	72 Kg	ESTATURA	1.73 CM	T/A	136/88 mmHg

#### PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:

ALTERACIÓN	CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO	TEMPORAL	PERMANENTE
1. VISUAL	NINGUNA		
2. CARDV	NINGUNA		
3. AUDITIVO	NINGUNA		

#### CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:

1. APTO PARA TRABAJAR SIN RESTRICCIONES APTO PARA CONDUCIR	<input checked="" type="checkbox"/>
2. APTO CON RESTRICCIONES	<input type="checkbox"/>
3. NO APTO	<input type="checkbox"/>
4. APLAZADO	<input type="checkbox"/>

#### RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

- CONTROL MEDICO DE RUTINA EPS. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS/USO DE MEDIAS ANTIVARICE PREVENTIVO.
- SE SIGUIERE REALIZAR AUDIOMETRIA Y OPTOMETRIA OCUPACIONAL UNA VEZ AL AÑO.
- USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.
- OBSERVACION: NO MANIFIESTA SIGNOS Y SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO(SRAS-COV-2)
- NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID-19 SEGÚN CIRCULAR 030 DEL 8 DE MAYO DEL 2020.

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO:

He comprendido el propósito, beneficios, interpretación y riesgos del examen médico que me van a practicar, garantizo que las respuestas suministradas por mí en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entiendo que este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de las medidas que se tomarán para proteger la confidencialidad de la información, los autorizo para que den a conocer por cualquier medio la información registrada a la persona o entidad, contemplada en la legislación actual vigente. Hago constar con mi firma, que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

#### CONFIDENCIALIDAD

El presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de Salud Ocupacional de la empresa contratante del servicio. En concordancia con la RESOLUCION (2346) de julio de 2007- (692) del 29 abril del 2022, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento.

Dr. <b>DIOSE EUGENIO MESA</b> MEDICO OCUPACIONAL GENERAL RM: 88099 / OCUPACIONAL RMP 88099	FIRMA DEL TRABAJADOR CC: <b>1032402322</b>	HUELLA INDICE DERECHO
---	---	--------------------------

CARR 21 # 24-80. SUR. OLAYA / Teléf. CM: 3143352462/ E-MAIL: [MedicalCenter.Olaya@gmail.com](mailto:MedicalCenter.Olaya@gmail.com)