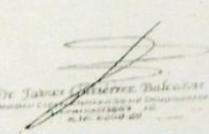




CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
12 DÍA	09 MES	2023 AÑO	EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO			
Ciudad						
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE						
PARTICULARES POPAYAN SALUD OCUPACIONAL			PARTICULARES			
Nombre de la empresa			Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)						
PAZ MENESSES WILSON YOVANNY			Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres			MASCULINO	30 AÑOS 3 MESES 27 DÍAS	CC	1058972071
Cargo CONDUCTOR						
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL						
CONDICIONES DE SALUD QUE NO INTERFIEREN CON LA CAPACIDAD LABORAL DEL TRABAJADOR Y LOS REQUERIMIENTOS DEL PERFIL DEL CARGO						
Observaciones: APTO PARA DESEMPEÑAR EL GARGO A CONTRATAR. SIN RESTRICCIONES PARA EL MISMO. SE LE IMPARTEN RECOMENDACIONES.						
N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)					
RESTRICCIONES LABORALES			TIPO	RECOMENDACIONES		
SIN RESTRICCIONES LABORALES			NO APlica	NO APlica		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:						
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO			✓	-----		
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
CONTINUAR MANEJO MÉDICO . APLICAR PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DEL COVID-19 TANTO DENTRO COMO FUERA DE SU JORNADA LABORAL.		USO DE EPP . SE LE RECOMIENDA DE MANERA ESPECIAL EL USO DE LOS E.P.P. LA REALIZACIÓN DE PAUSAS ACTIVAS. POSTURAS ERGONÓMICAS Y ADECUADO MANEJO DE CARGAS. EVITAR ACTOS INSEGUROS QUE PUEDAN CAUSAR UN ACCIDENTE LABORAL.			HABITOS SALUDABLES	
VALORACIÓN POR EPS : VALORACION DE PTERIGIOS EN SU EPS.		SVE VISUAL . PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL . SVE OSTEOMUSCULAR			CONTROL DE PESO . HACER DEPORTE . DIETA BALANCEADA	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES						
TRABAJADOR EVALUADO PARA EXAMEN OCUPACIONAL DE INGRESO, EVIDENCIANDOSE BUEN ASPECTO GENERAL. PRESENTA CONDICIÓN CLINICA DE ORIGEN COMUN NO ASOCIADA A RESTRICCIONES LABORALES PREVIAS . NO INDICIOS NI PATOLOGIA DE ORIGEN LABORAL. NIEGA COVID 19 NI SINTOMAS SUGESTIVOS EN LAS ULTIMAS DOS SEMANAS. VACUNA COVID-19: SI 1 DOSIS.						
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.						
Médico		Aspirante o Trabajador				
 <i>Dr. Javier Gutiérrez Balcazar</i> <i>Aspirante o Trabajador</i> <i>Asociación Colombiana de Consultores en Salud</i> <i>2023 - 09 - 09</i>		 Código de Seguridad S670Y1E106246				
Firma:		Firma:				
Nombre: GUTIERREZ BALCAZAR JAVIER		Nombre: PAZ MENESSES WILSON YOVANNY				
R. M.: 6860/89		L.S.O.: 03069/16				
cc: 1058972071						