



Nº 45.820

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN | | | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL | | | |
|--|-----------|-----------------------------------|-----------------------------------|---------|-------------------------------------|----------|
| 10 DÍA | 05 MES | 2025 AÑO | MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA) | | | |
| | | | Ciudad | | | |
| DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE | | | | | | |
| PARTICULARES CONTADO | | | PARTICULARES | | | |
| Nombre de la empresa | | | Empresa en misión | | | |
| DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cédula de Ciudadanía, CE, Cédula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte) | | | Genero | Edad | Documento de Identificación | |
| MORENO GIRALDO LUIS EDUARDO | | | MASCULINO | 61 AÑOS | CC | 15483356 |
| Apellidos y Nombres | | | | Tipo | Número | |
| Cargo CONDUCTOR | | | | | | |
| CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL APTO CON PATOLOGÍAS (QUE NO LIMITAN SU CAPACIDAD LABORAL) | | | | | | |
| Observaciones: NO APLICA | | | | | | |
| NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) N/A | | | | | | |
| RESTRICCIONES LABORALES | | TIPO | RECOMENDACIONES | | | |
| NO APLICA | | NO APLICA | NO APLICA | | | |
| El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados: | | | | | | |
| EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y COLUMN | | ✓ | PRUEBA PSICOSENSOMETRICA ✓ | | | |
| AUDIOMETRÍA | | ✓ | PSICOACTIVO. ✓ | | | |
| VISIOMETRÍA | | ✓ | COLESTEROL ✓ | | | |
| GLICEMIA | | ✓ | TRIGLICERIDOS ✓ | | | |
| RECOMENDACIONES MÉDICAS | | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | | | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES | |
| EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO | | SVE VISUAL | | | HABITOS SALUDABLES | |
| AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO | | PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL | | | ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA | |
| | | SVE OSTEOMUSCULAR | | | HACER DEPORTE | |
| | | | | | DIETA BALANCEADA | |
| OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES | | | | | | |
| GLUCOMETRÍA , COLESTEROL : NORMAL . PRUEBA DE TÓXICOS EN ORINA NO REACTIVA . TRIGLICERIDOS ALTERADOS . SE DAN RECOMENDACIONES DE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE EN LA ALIMENTACIÓN Y CON LA PRACTICA DE ACTIVIDAD FÍSICA Y SÉGUIMIENTO EN 6 MESES POR LA EPS (AUN NO REQUIERE MANEJO FARMACOLÓGICO). | | | | | | |
| <p>Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(s) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(s) 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(s) 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 antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento. De igual manera he sido notificado por parte del médico evaluador del resultado obtenido a raíz de la evaluación médica ocupacional.</p> | | | | | | |

Médico

Firma:

Nombre: OCAMPO VILLA JOHN JAIRO

R.M.: 5-1216-10

L.S.O.: 2017060104660



Código de Seguridad

P117V1B45820**Aspirante o Trabajador**

Firma:

Nombre: MORENO GIRALDO LUIS EDUARDO

CC: 15483356

NIT: 901154336-9

Cel. 301 251 9764

Carrera 64a No 78-581 Barrio Caribe - Medellín
gerenciamasmedicos@masmedellin.com

MASMEDICOS
 Especialistas en tu Empresa

Paciente: MORENO GIRALDO LUIS EDUARDO

Fecha: 10/05/2025

Identificación: CC: 15483356

Fecha Nacimiento: 12/07/1963

Cargo: CONDUCTOR

Edad: 61 AÑOS

Género: MASCULINO

Estado Civil: CASADO(A)

Dirección: CRA 91 C 80 10

Ciudad: MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)

RECOMENDACIONES MÉDICAS

EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO, AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO

RECOMENDACIONES HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

HÁBITOS SALUDABLES, ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA, HACER DEPORTE, DIETA BALANCEADA

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

SVE VISUAL, PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, SVE OSTEOMUSCULAR

MÉDICO

Firma:

Nombre: OCAMPO VILLA JOHN JAIRO

R.M. 5-1216-10

L.S.O. 2017060104660

PACIENTE

Firma:

Nombre: MORENO GIRALDO LUIS EDUARDO

CC: 15483356

Medellín, junio 10 2025

CERTIFICADO

La IPS Masmedicos IOS SAS con NIT 901154336-9, código de habilitación y distintivo DHS730402 certifica que MORENO GIRALDO LUIS EDUARDO identificado con C.C 15483356 se ha presentado en nuestras instalaciones para prueba de Alcoholimetría obteniendo el siguiente resultado:

| RESULTADO ALCOHOLIMETRIA | | |
|--------------------------|-------------|----------------|
| TIPO DE MUESTRA | RESULTADO | INTERPRETACIÓN |
| Aliento | 0.0mg/100ml | NEGATIVO |

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Embriaguez Negativa: 0 a 19mg/100ml

Grado Cero: 20 a 39mg/100ml

Primer Grado de Embriaguez: 40 a 99mg/100ml

Segundo Grado de Embriaguez: 100 a 149mg/100ml

Tercer Grado de Embriaguez: 150mg/100ml en adelante

Cordialmente,



John Jairo Ocampo.
Medico Laboral
RM: 2017060104660

Médico especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo.
Carrera 64a N 78-581 ☎ 3012519764

