



N° 45.820

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
10 DÍA	05 MES	2025 AÑO	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	
MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)				
Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORA 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)				
MORENO GIRALDO LUIS EDUARDO			Genero	Edad
Apellidos y Nombres			MASCULINO	61 AÑOS
			Documento de Identificación	CC
			Tipo	15483356
			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 COLUMNA		✓	PRUEBA PSICOSENSOMETRICA	
AUDIOMETRÍA		✓	PSICOACTIVO	
VISIOMETRÍA		✓	COLESTEROL	
GLUCEMIA		✓	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		PÁUSAS 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 HABITOS 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).				
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 tuvo 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.				

Médico**Aspirante o Trabajador**

Firma:

Firma:

Nombre: OCAMPO VILLA JOHN JAIRO

Nombre: MORENO GIRALDO LUIS EDUARDO

R.M.: 5-1216-10

L.S.O.: 2017060104660

Código de Seguridad

P117V1B45820

CC: 15483356

MASMEDICOS
Especialistas en tu Empresa

NIT: 901154336-9

Cel. 301 251 9764

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

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**PACIENTE**

Firma:

Firma:

Nombre: OCAMPO VILLA JOHN JAIRO

Nombre: MORENO GIRALDO LUIS EDUARDO

R.M. 5-1216-10

L.S.O. 2017060104660

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

