

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: JOHAN STIVER GONZALEZ CANO Identificación: CC 1045141351
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1991-11-27 Edad: 31 A
Dirección: PUERTO GLORIA Teléfono: 3137718022
Empresa: TRANSRUMBO GROUP S.A.S
Empresa en misión: TRANSRUMBO GROUP S.A.S
Actividad económica:
Talla (mts): 1.69 Peso (kg): 89.0 IMC: 31,16 Grupo Sanguineo: A +



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

Orden No.: 0037717 Fecha apertura: 20230823 07:22:23

Fecha cierre: 20230823 12:19:06

Realizado en: Cauca - Antioquia

Cargo u Oficio: CONDUCTOR

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

GLICEMIA, AUDIOMETRIA VIA AEREA, ESPIROMETRIA, OPTOMETRIA TAMIZ, PRUEBA PSICOSENSOMETRICA, EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR, DETERMINACION CUALITATIVA DE COCAINA Y MARIHUANA (ORINA)

RECOMENDACIONES LABORALES

PAUSAS ACTIVAS
USO DE ELEMENTOS DE
PROTECCIÓN PERSONAL.
HIGIENE POSTURAL

MANEJO POR EPS

* VALORACION Y MANEJO POR
NUTRICION POR PROBLEMA DE
PESO
* PACIENTE QUE CUENTA CON
ESQUEMA DE VACUNACION
COMPLETO PARA COVID-19

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
DIETA BAJA EN
CARBOHIDRATOS.
DIETA BAJA EN GRASAS.
EJERCICIO FÍSICO 30 MINUTOS
DE ACTIVIDAD MODERADA,
TODOS O LA MAYOR PARTE DE
LOS DÍAS DE LA SEMANA.

RECOMENDACION EN VISIOMETRIA

Control optométrico en un año.

RESTRICCIONES LABORALES

NINGUNA

CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCION

APTITUD PARA TAREAS ESPECIFICAS: APTO PARA CONDUCIR



Firma del medico especialista en Salud Ocupacional

Nombre: ELIANA ISAETH MEDINA PACHECO

Especialidad: ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

Licencia S.O.: 20170106603 Registro No.: 1316092
EXPEDIDA EN
MEDELLIN 11/09/2017



Firma del Paciente

Tipo y No. Id: CC 1045141351