



CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

FECHA DEL EXAMEN			CIUDAD DEL EXAMEN	TIPO DE EXÁMEN OCUPACIONAL		ENFASIS EN:	
DIA	MES	AÑO	Quibdó	EXAMEN OCUPACIONAL INGRESO		OSTEOMUSCULAR	
08	agosto	2024					
EMPRESA DONDE LABORA O LABORARA			NIT	EPS	ARL	Nº HISTORIA	
PARTICULAR			NO APLICA.	NUEVA EPS	SIN ESPECIFICAR	281.914	
DATOS DEL TRABAJADOR/ASPIRANTE							
Apellidos y Nombres: WILLINTON VALOYES RIVAS				Doc Identificación: CC 11811302		Edad: 45 Años	Genero: Hombre
				Teléfono: 3127870961		Cargo: CONDUCTOR	
CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL: CON RECOMENDACIONES							
El concepto de aptitud se definio a partir de los siguientes exámenes practicados:							
VISIOMETRIA (ANORMAL) AUDIOMETRIA (NORMAL) COLESTEROL (ANORMAL) TRIGLICERIDOS (ANORMAL) GLICEMIA (NORMAL) PRUEBA PSICOSENSOMETRICA (NORMAL) DROGAS EN ORINA							
RECOMENDACIONES							
RECOMENDACIONES CARDIOVASCULARES							
(*) Dieta baja en grasas							
RECOMENDACIONES METABÓLICAS							
(*) Bajar de peso							
(*) Valoración por medicina general de su EPS							
(*) Fortalecimiento muscular							
(*) Actividad Fisica Regular							
(*) Paciente con alteración en el metabolismo de los lípidos, se recomienda acudir a su EPS para valoración y manejo médico							
RECOMENDACIONES OCUPACIONALES							
(*) Uso de elementos de protección personal							
(*) Capacitar en la prevención de los riesgos propios del oficio a realizar							
(*) Realizar Pausas Activas cada dos horas, durante 5 minutos en la jornada laboral							
RECOMENDACIONES VISUALES							
(*) Valoración por optometría de su EPS							
(*) Uso de lentes para leer, computador, telefono							
(*) Uso de monogafas de proteccion de los ojos a la exposiciòn de material particulado							

Certifico que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR LA LEGISLACIÓN VIGENTE (Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10) Igualmente autorizo expresamente, para que informe al médico de Salud ocupacional sobre las condiciones de mi estado de salud, y remita copia de la evaluación médica ocupacional, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR LA LEGISLACIÓN VIGENTE.



FARITH C. MURILLO CASTAÑO

Médico

Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo

R.M. 27-0266 - Lic. S.O.27-211

Firma y Sello

Willinton Valoyes

11811302

Paciente