



Medico y Cirujano General

Escuela de Medicina Juan N. Corpas - R.M. 360395

Médico y Cirujano General

Universidad el Rosario

Especialista en Salud Ocupacional y Medicina Laboral

Escuela Superior de Administración Pública -ESAP

Secretaría de Salud - Resolución No 1200130082021

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

TIPO DE EVALUACION MÉDICA

POST INCAPACIDAD	INGRESO	X
POR CAMBIO DE OCUPACIÓN	EGRESO	
ESPACIOS CONFINADOS	PERIODICO	
MANIPULACION DE ALIMENTOS	REINTEGRO LABORAL	
OTRO: ENFASIS OSTEOMUSCULAR	X	ENFASIS EN ALTURAS

I. INFORMACION GENERAL

EMPRESA	NIT.	FECHA DE EVALUACIÓN	CIUDAD
INDEPENDIENTE		lunes, 9 de octubre de 2023	Mosquera -Cundinamarca

II. DATOS DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Lugar de Expedición	RH	O+	Edad	26	AÑOS
SERGIO FRANCISCO MUÑOZ	1.022.423.618	BOGOTÁ DC.					
Lugar y Fecha de Nacimiento	Ciudad Departamento	Aseguradora de riesgos laborales -ARL					
miércoles, 22 de enero de 1997	BOGOTÁ D.C	BOLIVAR					
Dirección Actual	Barrio/ciudad	Entidad Promotora de Salud - EPS					
CRA 20 No 20-02 T9 apt 103	MOSQUERA	FAMISANAR					
Ocupación	Cargo	aseguradora de fondos de pension - AFF					
CONDUCTOR	CONDUCTOR	COLPENSIONES					

EDUCACIÓN BÁSICA	FORMACION TECNICA	PROFESIONAL	ESTADO CIVIL
PRIMARIA X SECUNDARIA X TITULO:	11 BACHILLER	SOLTERO	CASADO UNION LIBRE X SEPARADO VIUDO

III. PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Con base en el perfil del cargo , en el examen médico se hizo énfasis en los siguientes aspectos: "Osteomuscular": " (Hombro , mano , columna , marcha) , En condiciones de reposo .No se encontraron patologías o secuelas que pudiesen constituir una lesión o un riesgo para el trabajo.

IV. PRUEBAS ESPECIFICAS

NISTAGMUS H, NISTAGMUS V , VERTIGO

EXAMENES DE LABORATORIO

GLICEMIA	COLESTEROL	TRIGLICERIDC	PERFIL LIPIDICO	TEST DE ALTURAS	AUDIOMETRIA	X	OXIMETRIA	X
C.HEMATICO	GLUCOMETRI	P.ORINA	COLINESTERASA	TEST PSICOLOGICO	VISOMETRIA	X	OTROS	
KOH	COPROLOGIO	F. GARGANTA	OTROS	TEST PARA CONDUCCIÓN	ESPIROMETRIA			

V. CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

RESULTADO DE LA VALORACION MEDICA OCUPACIONAL REALIZADA: APTO PARA EL TRABAJO

APTO	X	NO APTO	APLAZADO	APT CON RECOMENDACIONES	APT CON RESTRICCIONES	APT PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS
------	---	---------	----------	-------------------------	-----------------------	------------------------------------

VI. RECOMENDACIONES

MEDICAS		OCUPACIONALES			ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	
Valoracion medicina General EPS	Capacitación y entrenamiento para el trabajo	X	Reasignacion de Funciones		Actividad Física Regular	X
Valoración por Medicina Laboral	Higiene postural y pausas activas	X	Reubicación Laboral		Reducción consumo de alcohol	
Valoracion por Optometria	Uso de elementos de protección -EPP	X	Control médico por EPS		Cesación de Tabaquismo	
Valoración por ARL	Capacitacion /prevencion en riesgos del oficio	X	Uso de gafas permanentes		Cultura de autocuidado de la salud	X
Valoración por nutricionista EPS	Enfasis en proteccion respiratoria		Enfasis en proteccion auditiva		Higiene y manipulacion de alimentos	

Otras Recomendaciones:

VII. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Autorizo al Profesional mencionado (a) a realizar mi examen médico y /o paraclínicos ocupacionales registrados en este documento. El profesional o mencionado, me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínicos ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada antes de la respectivas toma de pruebas realizadas. Entiendo que la realización de esta (s) prueba (s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran el (los) exámenes. Las respuestas dadas por mi en este (os) examen (es) están completos y son verídicos. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior antes mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Profesional

Sergio Muñoz
Firma: *Sergio Muñoz*
Nombre: *SERGIO MUÑOZ*
Registro: R.M. 360395 & Resolución S.O No 12001 de 30/08/2021

Trabajador

Firma: *Sergio Muñoz*
Nombre: *SERGIO MUÑOZ*
Documento de Identificación: *1022423618*



Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007.

"El contenido de la historia clínica Ocupacional, tiene carácter confidencial y su custodia está regulada por la resolución 1918 del 5 de Junio del 2009, del cual se transcriben a continuación algunos apartes." La custodia de la evaluación médica y de la historia ocupacional, está a cargo del prestador de servicio de salud ocupacional que la generó en el curso de la atención. Cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica. En ningún caso los empleadores podrán tener , conservar o anexar copia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador"

Dirección: CARRERA 17 No 9H-20 El Poblado - Mosquera Cundinamarca - Tel: 8295655 - 3114505474