

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

FECHA DEL EXAMEN: 5/03/2025 10:35 a. m.

Documento: 1026153200

Sexo: M

Fecha nacimiento: 2/06/1995

Municipio de residencia: 05001

Teléfono: 3215422695

Profesión: CONDUCTOR

Escolaridad: Secundaria INCOMPLETA

Estrato: 1

ARL: NR

Paciente: EDISSON GOMEZ GIRALDO

Edad: 29 años

Lugar de nacimiento: CALDAS-ANTIOQUIA

Dirección: CR 52 143 SUR 43

Empresa: RUTAS VERDE Y BLANCO

Cargo: CONDUCTOR

Estado civil: UNIÓN LIBRE

EPS: Sura

AFP: FORVENIR



MOTIVO DE CONSULTA: Ingreso laboral

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

CON RECOMENDACIONES PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR

OBSERVACIONES Y DETALLES DE LA RESTRICCIÓN:

OBSERVACIONES GENERALES

USUARIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON EXAMEN MÉDICO OSTEOMUSCULAR, CARDIOVASCULAR, DERMATOLÓGICO Y NEUROLÓGICO SIN EVIDENCIA CLÍNICA DE ALTERACIONES QUE IMPLIQUEN RESTRICCIÓN EN ACTIVIDAD LABORAL. TOXICOS NEGATIVOS.
USUARIO CON PRUEBAS PSICOSENSOMÉTRICA, AUDIOMETRÍA TÁNIZ Y VISIOMETRÍA SIN ALTERACIONES RESTRICTIVAS PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR, ACORDES A LA RESOLUCIÓN 217 DE 2014 DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE Y SEGURIDAD VIAL.
1. CAPACITACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y MEDIDAS ERGONÓMICAS ACORDES AL CARGO A DESEMPEÑAR.
2. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO AL CARGO A DESEMPEÑAR.

RECOMENDACIONES

1. CONTINUAR EN PROGRAMA DE PROMOCION Y PREVENCION DE SU EPS

2. CONTROLES OPTOMETRIA EPS SEGUN INDICACION

3.

4.

5.

EXAMEN PARA USO EXCLUSIVO DE RUTAS VERDE Y BLANCO NIT 811010525-1, EN NINGÚN CASO PODRÁ SER UTILIZADA POR OTRA EMPRESA SO PENA DE LAS SANCIONES DESCRITAS EN EL ART 3. DE LA RESOLUCIÓN 1018 DE 2009, MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL.

Para efectos legales el paciente y el médico especialista en salud ocupacional declaran BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO que la información suministrada en este documento es verdadera.
Queda bajo facultad de la empresa contratante el vincular laboralmente al paciente en el cargo a desempeñar teniendo en cuenta la evaluación del CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD OCUPACIONAL, las exigencias de la empresa y demás requisitos de la misma.

LUISA FERNANDA RAMIREZ GRANADA
Thu Feb 27 2025 07:38:45
LUISA FERNANDA RAMIREZ GRANADA
MEDICO SALUD OCUPACIONAL
Registro: 5106609

Wed Mar 5 2025 07:09:10

Firma del paciente