



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 43.807

| | | | | |
|---|-----------|---------------------------------------|--|-------------------------------------|
| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN | | | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL | |
| 03 DÍA | 03 MES | 2025 AÑO | MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA) | |
| Ciudad | | | EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO | |
| DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE | | | | |
| RUTAS VERDE Y BLANCO SAS | | | RUTAS VERDE Y BLANCO SAS | |
| 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) | | | | |
| VALENCIA ARBOLEDA NORBEY ADRIAN | | | Genero | Edad |
| Apellidos y Nombres | | | MASCULINO | 52 AÑOS |
| | | | Documento de Identificación | |
| | | | CC | 98537360 |
| | | | Tipo | Número |
| Cargos | | | | |
| CONDUCTOR | | | | |
| CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL | | | | |
| APTO CON PATOLOGÍAS (QUE NO LIMITAN SU CAPACIDAD LABORAL) | | | | |
| Observaciones: NO APLICA | | | | |
| NO SE EVALUARÁN 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 | | ✓ | ----- | |
| RECOMENDACIONES MÉDICAS | | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES |
| EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO | | SVE AUDITIVO : AUDIOMETRIA EN 6 MESES | | HABITOS SALUDABLES |
| VALORACIÓN POR EPS : ASISTIR A NUTRICION PARA MANEJO | | PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL | | FORTEALECIMIENTO MUSCULAR |
| | | | | CONTROL DE PESO |
| | | | | HACER DEPORTE |
| | | | | DIETA BALANCEADA |

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

- PRUEBA DE TOXICOS EN ORINA NO REACTIVA
- ASISTIR A NUTRICION PARA MANEJO
- EVITAR EXPOSICIÓN A RUIDO ENCIMA DE LOS 85 DB POR MAS DE 8 HORAS , EVITAR EL USO DE MANOS LIBRES O AUDÍFONOS , EVITAR EXPOSICIÓN A MÚSICA A ALTO VOLUMEN . MANEJAR CON VIDRIOS CERRADOS

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) 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 tuve 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(a) 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 ha sido notificado por parte del médico evaluador del resultado obtenido a raíz de la evaluación médica ocupacional.

Médico

ANA CRUZ

Firma:

Nombre: CRUZ TOBON ANA MARIA

R. M.: CMC217-18888

L.S.O.: 2022060356577



Código de Seguridad

M117S1Y43807

Aspirante o Trabajador

NORBEY VALENCIA

Firma:

Nombre: VALENCIA ARBOLEDA NORBEY ADRIAN

CC: 98537360



NIT: 901154336-9

Cel. 301 251 9764

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

RECOMENDACIONES

Paciente: VALENCIA ARBOLEDA NORBEY ADRIAN

Fecha: 03/03/2025

Identificación: CC: 98537360

Fecha Nacimiento: 30/08/1972

Cargo: CONDUCTOR

Edad: 52 AÑOS

Género: MASCULINO

Estado Civil: CASADO(A)

Dirección: CLL 12 C # 3 C 64 APT 301

Ciudad: MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)

RECOMENDACIONES MÉDICAS

EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO, VALORACIÓN POR EPS: ASISTIR A NUTRICION PARA MANEJO

RECOMENDACIONES HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

HÁBITOS SALUDABLES, FORTALECIMIENTO MUSCULAR, CONTROL DE PESO, HACER DEPORTE, DIETA BALANCEADA

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

SVE AUDITIVO: AUDIOMETRIA EN 6 MESES, PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL

MÉDICO

ANA CRUZ

Firma:

Nombre: CRUZ TOBON ANA MARIA

R.M. CMC217-18888

L.S.O. 2022060356577

PACIENTE

NORBEY VALENCIA

Firma:

Nombre: VALENCIA ARBOLEDA NORBEY ADRIAN

CC: 98537360