



Certificado de Aptitud

Informe seguridad y salud en el trabajo

EMPRESA

METRO JUNIORS SAS



ACTIVIDAD ECONOMICA: TRANSPORTE DE PASAJEROS

CIUDAD	BOGOTÁ D.C. CUNDINAMARCA - MEDICINA LABORAL S.A.S		
FECHA	17/08/2019	TIPO DE EXAMEN	PRE-INGRESO
NO. DOCUMENTO	CC. 1.072.639.712	EDAD	33
NOMBRES Y APELLIDOS:	CASTAÑEDA MORENO JUAN CAMILO		
TIPO DE CARGO	OPERATIVO	CARGO U OFICIO	CONDUCTOR

EXAMENES REALIZADOS

AUDIOMETRÍA - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - OPTOMETRIA - PRUEBA DE COORDINACIÓN MOTRIZ - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG

CONCEPTO DE APTITUD

Apto para trabajar sin restricciones

OTROS CONCEPTOS

N/A

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - REALIZACIÓN DE ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA 150 MINUTOS A LA SEMANA DE ACUERDO A INDICACIÓN MEDICA Y TOLERANCIA A LA ACTIVIDAD - MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA - SE INDICA VALORACIÓN MEDICA

RECOMENDACIONES AUDIOMETRIA

CONTROL CADA SEIS MESES - CONTROL DE SALUD OCUPACIONAL - PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL, EVITAR RUIDOS FUERTES, MÚSICA A ALTO VOLUMEN, NO USO DE AUDÍFONOS, CONDUCIR CON VENTANA CERRADA - PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN CONSERVACIÓN AUDITIVA - CAPACITACIÓN Y CONTROL DE RIESGO - VALORACIÓN CLINICA AUDIOLÓGICA - VALORACION POR EPS

RECOMENDACIONES OPTOMETRIA

PAUSAS ACTIVAS - DESCANSAR CADA 40 MINUTOS LOS OJOS MIRANDO DURANTE 5 MINUTOS UN PUNTO LEJANO - CONTROL ANUAL - USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION OCULAR

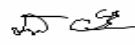
Consentimiento informado del aspirante o trabajador

Yo CASTAÑEDA MORENO JUAN CAMILO identificado con CC No. 1.072.639.712. Autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Medicina Laboral S.A.S. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

Profesional


 Dr. Oscar Eduardo Gonzalez LSO
 Médico Especialista en Medicina Ocupacional
 R.M. 18894
 Lic. S. C. 79277097

Aspirante o trabajador



DR. OSCAR EDUARDO GONZALEZ LSO 4593 DE 2019

CC. 1.072.639.712

SEDE: CALLE 26 CALLE 27 #27-21 PBX: 744 6346 - BOGOTÁ D.C. CUNDINAMARCA
www.medilaboral.com jefaturadeservicios@medilaboral.com