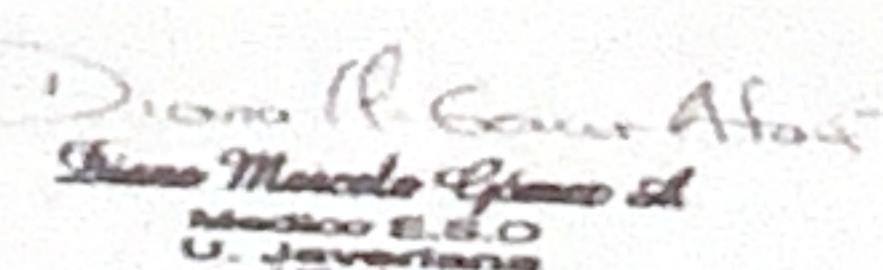
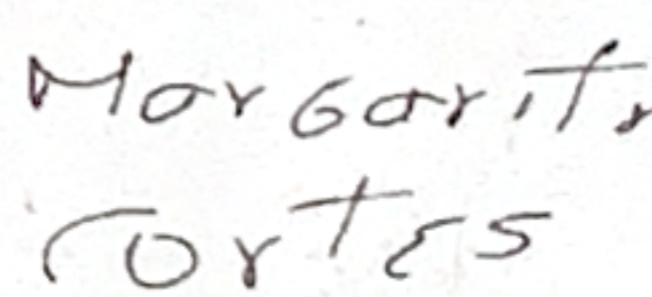


Nit. 900.835.330-4
 Licencia de Salud Ocupacional No 8807
 Cel. 3174637477 Tel. 6954649
 Calle 161 No16-33
 administracion@medicglobalips.com.co
 Bogotá-Colombia



Nº 45.453

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL				
09 DÍA	07 MES	2025 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Ciudad	EVALUACION OCUPACIONAL PAQ CONDUCTORES INGRESO				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE								
ALLTOUR PLUS SAS				ALLTOUR PLUS SAS				
Nombre de la empresa				Empresa en misión				
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)								
CORTES LAMPREA MARGARITA				Genero	Edad	Documento de Identificación		
				FEMENINO	65 AÑOS 10 MESES 8 DÍAS	CC	23490931	
Apellidos y Nombres						Tipo	Número	
Teléfono: 3003604615		Cargo: CONDUCTOR						
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL								
SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO, CON RECOMENDACIONES								
Observaciones: USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE								
N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)							
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO	RECOMENDACIONES			
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APlica	NO APlica			
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:								
EVALUACION MEDICA ENFASIS OSTEO muscular PAQ CONDUCTORES				✓	AUDIOMETRIA PAQ			✓
VISIOMETRIA PAQ				✓	PRUEBA PSICOMOTRIZ PAQ			✓
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES			
VALORACION POR MEDICINA GENERAL EN EPS.		SE RECOMIENDA USO DE MEDIAS ANTIVARICE DURANTE JORNADA LABORAL.			HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, HIGIENE POSTULAR, PAUSAS ACTIVAS, PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID 19			
CONTROL AUDIOMETRICO : ANUAL		CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA, USO DE CORRECCION VISUAL PERMANENTE DURANTE LA JORNADA LABORAL.			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE, HIGIENE POSTURAL.			
VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA EN EPS. : POR ALTERACION		SE RECOMIENDA INGRESAR AL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA AUDITIVO.						
ACTIVIDAD FISICA CARDIOVASCULAR.		SE RECOMIENDA INGRESAR AL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA VISUAL						
CONTROL POR OPTOMETRIA		NO EXPOSICION A RUIDO MAYOR A 80DB : CUIDADOS AUDITIVOS						
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES								
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.								
Médico				Aspirante o Trabajador				
 <small>Diana Marcela Gómez S. Medico E.S.O U. Javeriana D.C. 1997</small>				 <small>Cortes Lamprea Margarita</small>				
Firma:				Firma:				
Nombre: CC: 52817136 - DIANA MARCELA GOMEZ				Nombre: CORTES LAMPREA MARGARITA				
R. M.: 52817136				CC: 23490931				
L.S.O.: 1997 DE 16/02/2017				N594T1Z45453				
Código de Seguridad								