

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: FIDEL ANDRES ALDANA RAMIREZ
 Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1980-04-16 Edad: 43 A
 Dirección CALLE 10 N 01 85 BARRIO AURALES
 Empresa: CONCESION ALTO MAG. 2
Empresa en misión: CONCESION ALTO MAG. 2
 Actividad económica:

Identificación: CC 14010620
 Teléfono: 3106716818



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

E.M.O INGRESO OSTEOMUSCULAR SEMILOGICAMENTE
 EXHAUSTIVO

Orden No.: 0098795 Fecha apertura: 20230524 08:25:07
 Fecha cierre: 20230524 16:00:09
 Realizado en: Girardot - Cundinamarca

Cargo u Oficio: CONDUCTOR

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN OSTEOMUSCULAR (enfasis) ,PRUEBA PSICOMETRICA (COORDINACION MOTRIZ),VISIOMETRIA,AUDIOMETRIA

RECOMENDACIONES LABORALES

MANEJO POR EPS

Pausas activas de acuerdo al programa de la empresa.
 Uso de elementos de protección personal según el cargo.

Control de tensión arterial
 Promoción y Prevención por IPS/EPS.

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Dieta baja en carbohidratos.
 Dieta baja en grasas.
 Dieta baja en sodio.
 Dieta y Ejercicio.
 Estilos de vida saludable.

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

Conducir con ventanilla cerrada.

RECOMENDACION EN VISIOMETRIA

Continuar con uso de Rx solo cerca.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: Apto para desempeñar el cargo

APTITUD PARA TAREAS ESPECIFICAS: Apto para conducir Vehiculos

Luis Fernando Silva García
 C.C. 1.082.859.389
 MD. Esp. en Salud Ocupacional
 Resolución 2273 de 2022

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional

Nombre: LUIS FERNANDO SILVA GARCIA

Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

Licencia S.O.: 2273 21-03-23 Registro No.: 1082859389



Firma del Paciente

Tipo y No. Id: CC 14010620