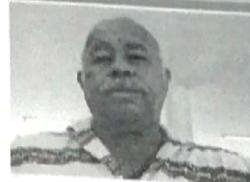


CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

SOMA.
Salud Ocupacional
 Medicinas Alternativas



SALUD OCUPACIONAL Y MEDICINAS ALTERNATIVAS SAS
 NIT: 900250119-4



EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
 Certificado de aptitud: 3232973-76359

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar: 06/09/2019 - CALI
 Paciente: EDISON BORRERO LONDOÑO
 Género: MASCULINO Edad: 60
 Fecha Nacimiento: 22/02/1959
 Estado Civil: CASADO(A)
 Dirección: CALLE 44 26L-20
 Escolaridad: PRIMARIA
 Empresa: ADONITRANS -

Tipo de Examen: INGRESO
 Identificación: 3232973
 Teléfono: 4844865
 Cargo: MOTORISTA
 EPS: COMFENALCO VALLE EPS
 ARL: NO REPORTA
 AFP: NO REPORTA

Móvil: 3116015805

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

AUDIOMETRIA
 VISIONETRIA
 EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ANEXO
 OSTEOUSCULAR

1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EXPOSICIÓN A RUIDO
 CONTROL ANUAL
 USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APLAZADO

Observaciones: DIETA Y EJERCICIO REGULAR CONTROL CON NUTRICION CONTROL PERIODICO EN PROGRAMA DE P Y P, REALIZAR AFINAMIENTO DE PRESION ARTERIAL, CONTROL CON OPTOMETRIA VALORACION DE CROMATICIDAD, USO DE PROTECTOR AUDITIVO SIEMPRE QUE TENGA EXPOSICION A RUIDO 140,80.

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		
Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)		
ERGONÓMICO		PPyP
NUTRICIÓN		PPyP
CARDIOVASCULAR	-	PPyP
AUDITIVO	-	PPyP
VISUAL	-	PPyP

Información de Remisiones

OPTOMETRÍA
 OFTALMOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO -POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS. Salud Ocupacional y Medicinas Alternativas S.A.S. NIT. 900250119-4 con sede principal en la Avenida 2 E N 24n-58 en Cali, se acoge a las disposiciones de la ley 1581 del 2012 y al derecho reglamentario 1377 del 2013 y se responsabiliza del tratamiento de protección de datos personales. Yo en calidad de paciente previamente informado(a) de forma libre y voluntaria acepto: que los datos que he suministrados sean incorporados en la base de datos de Salud Ocupacional y Medicinas Alternativas S.A.S. ,además, autorizo la realización del examen médico ocupacional y paraclinicos registrados en este documento; he recibido información de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Certifico que la información dada por mí en la historia clínica ocupacional es verídica y completa.



Dra. Yuleidi Ocaña Lasso
 Médico Cirujano
 RM: 16225/019 CMC
 Especialista Salud Ocupacional
 RM: 125 SSPM /018

YULEIDI OCAÑA LASO

125/018 16225/016

Médico Especialista en Salud Laboral

EDISON BORRERO LONDOÑO

3232973

Firma y cédula del Paciente

