	AGL SALUD OCUPACIONAL ASESORÍA Y CONSULTORIA Dr. Armando Guevara Lizcano Médico Especialista en Salud Ocupacional RM: 7319/99. Licencia No. 12434 de 2011 Secretaría de Salud de Bogotá
	NIT. 901.041.032-1

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL	
Ingreso <input checked="" type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Retiro <input type="checkbox"/> Reingreso <input type="checkbox"/> Reubicación <input type="checkbox"/> Seguimiento médico <input type="checkbox"/>	

De acuerdo con los hallazgos encontrados en la evaluación médica ocupacional, los exámenes paraclínicos, la evaluación de antecedentes médicos por historia clínica y en cumplimiento de la Resolución 2346 de 2006 y Resolución 1409 de 2012, del Ministerio de la Protección Social, el suscrito médico, certifica:

Fecha: 2021/01/25	Nombre de la empresa: TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTES S.A.S		
Departamento: Cundinamarca	Ciudad: Bogotá	Dirección: Calle 70ª No.13-61	Teléfono: 3504181194
	AREA: Administrativa		CARGO: Asistente Contable
C.C: 1.007.519.766	Apellidos: Uribe Álvarez		Nombres: María Valentina
EDAD: 21 años.	SEXO: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		Celular: 3015030997
EPS: Sanitas	ARL: Sura		AFP: Colpensiones

EXÁMENES MÉDICOS Y PARACLÍNICOS REALIZADOS

N: Normal AN: Anormal

Énfasis en osteomuscular <input checked="" type="checkbox"/>			Énfasis en manipulación de alimentos <input type="checkbox"/>			Énfasis para trabajo en alturas y espacios confinados <input type="checkbox"/>		
Examen	N	AN	Examen	N	AN	Examen	N	AN
Medico	<input checked="" type="checkbox"/>		Visiometría			CH	<input checked="" type="checkbox"/>	
Audiometría			Examen de voz			KOH		
Espirometría			EKG			Serología		
						Frot. Faringeo		
						Glicemia		
						Basiloscopia		
						Perf. Lipídico		
						Coprológico		

CONCEPTO

<input checked="" type="checkbox"/> SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO <input type="checkbox"/> CON RESTRICCIONES PARA EL CARGO: _____ RESTRICCIONES PARA TRABAJAR EN ALTURAS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> RESTRICCIONES PARA MANIPULAR ALIMENTOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> APLAZADO: _____ EXAMEN DE EGRESO SATISFACTORIO. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EXAMEN PERIÓDICO SATISFACTORIO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PRESENTA PATOLOGÍA MODIFICABLE CON ESTILO DE VIDA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> HAY RESTRICCIONES A SU LABOR. CUALES: _____
--

RECOMENDACIONES GENERALES

Manejo por EPS/ARL		Ocupacionales		Hábitos y estilos de vida	
Control periódico por EPS -IPS	X	Control periódico ocupacional	X	Dieta	X
Remisión a EPS – IPS		Higiene postural	X	Ejercicio	X
Continuar manejo médico EPS – IPS		Pausas activas cada 2 horas	X	Lectura	X
Remisión ARL para manejo del caso		Uso permanente de EPP	X	Música, radio, tv a bajo volumen	X
Continuar manejo medico ARL		Capacitación y entrenamiento para trabajo en alturas		No uso de audífonos de aparatos electrónicos	X

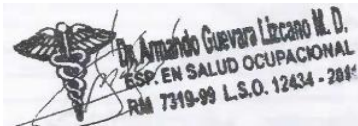
Recomendaciones Específicas: PVE: Osteomuscular, auditivo, físico, visual

Aplicar batería de Riesgo Psicosocial. Actualizar esquema de vacunación tétano.

Con factor de riesgo y comorbilidad para COVID-19. Se recomienda trabajo en casa continua, control prenatal por EPS

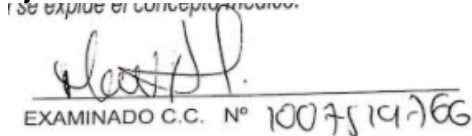
Reforzar medidas de bioseguridad, se le refuerzan signos de alarma.

Médico:


 Dr. Armando Guevara Lizcano M.D.
 EPS EN SALUD OCUPACIONAL
 RM 7319-99 L.S.O. 12434 - 2011

Firma y sello

Aspirante o Trabajador


 EXAMINADO C.C. N° 1007519766