	<b>AGL SALUD OCUPACIONAL</b> <b>ASESORÍA Y CONSULTORIA</b> 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

<b>CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL</b>	
------------------------------------	--

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:

<b>Fecha:</b> 2021/01/25	<b>Nombre de la empresa:</b> TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTES S.A.S		
<b>Departamento:</b> Cundinamarca	<b>Ciudad:</b> Bogotá	<b>Dirección:</b> Calle 70ª No.13-61	<b>Teléfono:</b> 3504181194
	<b>AREA:</b> Producción		<b>CARGO:</b> Coordinador de Calidad
<b>C.C:</b> 1.013.663.084	<b>Apellidos:</b> Herrera Daza		<b>Nombres:</b> Yesid Roberto
<b>EDAD:</b> 25 años.	<b>SEXO:</b> F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Celular:</b> 3146710732	
<b>EPS:</b> Famisanar	<b>ARL:</b> Sura	<b>AFP:</b> 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	Examen	N	AN
Medico	X		Visiometría			CH			Glicemia		
Audiometría			Examen de voz			KOH			Basiloscopia		
Espirometría			Electrocardiogram a			Serología			Fro. de Garganta		

### 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	Dieta
Remisión a EPS – IPS	X	Ejercicio
Continuar manejo médico EPS – IPS	X	Lectura
Remisión ARL para manejo del caso	X	Música, radio, tv a bajo volumen
Continuar manejo medico ARL		No uso de audífonos de aparatos electrónicos

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

Aplicar batería de Riesgo Psicosocial. Control anual de función tiroidea, perfil lipídico, glicemia por EPS

Uso permanente de corrección visual, control anual por optometría por EPS. Se recomienda tamizaje visual y auditivo.

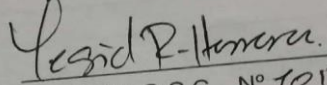
Sin factor de riesgo para COVID-19. Puede laborar de manera presencial.

**Médico:**

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

Firma y sello

**Aspirante o Trabajador**

  
 EXAMINADO C.C. N° 1013663084

Dr. Armando Guevara Lizcano Especialista en Salud Ocupacional

PBX: 4673322 E-mail: [saludocupacional.agl@gmail.com](mailto:saludocupacional.agl@gmail.com)

PBX: 4673322 E-mail: [saludocupacional.agl@gmail.com](mailto:saludocupacional.agl@gmail.com)