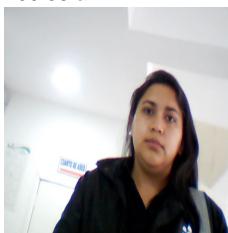




## CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: He autorizado al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o Paraclinico(s) ocupacional(es), registrado en este documento. Conforme quedo registrado en la historia clínica Ocupacional. El (a) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o Paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de pruebas. He sido informado de las medidas que tomará Medical Protection para proteger la confidencialidad de mis resultados. Recibi copia del concepto medico ocupacional. Manifiesto ante mi firma bajo la gravedad de juramento que las respuestas dadas por mí ante este(os) examen(es) son completas y verídicas. Autorizo a Medical Protection Ltda. Para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en el documento, para que le buea cumplimiento del programa de salud ocupacional.

09:38 a.m.



### INFORMACION DE LA EMPRESA

Nro. 11035

Nombre de la Empresa PARTICULAR TRASLADOS Y LOGISTICA TRASPORTES S.A.S	Dirección	Teléfono
INFORMACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR		
Nombres y Apellidos MAIRA ALEJANDRA RINCON GOMEZ	Documento de Identidad 1014248002	Edad 26
COORDINADOR EN OPERACION LOGISTICA	TRANSPORTE	
SE REALIZO EXAMEN DE: INGRESO,	Fecha de Realizacion: 08/09/2020 Hora Ingreso:09:40 Salida:11:38	

EXAMENES PRACTICADOS: CUADRO HEMATICO, AUDIOMETRIA, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL, VISIONMETRIA, OSTEO MUSCULAR,

### CONCEPTO OCUPACIONAL: LABORALMENTE APTO,

#### DESCRIPCION DE RESULTADOS:

Z201 R635 Z011

#### ANEXO OSTEO MUSCULAR:

1 - NIEGA SIG/SINTOMA OSTEMUSCULAR A LA FECHA, BALANCE MECANICO=NO RETRACCIONES, FUERZA MUSCULAR 5/5; NO HAY LIMITACION DE MOVIMIENTOS, EDEMA, DOLOR O DEFORMIDADES OSTEOMUSCULARES; REFLEJOS OSTEOENDINOSOS NORMALES, LASEGUE, TINEL Y PHALEN = NEG; PRUEBAS DE FILKEINSTEIN, EPICONDILITIS Y SUBACROMIAL NEG

2- EL EXAMEN ESTÁTICO Y DINÁMICO DE LA COLUMNA ES NORMAL Y SUS CURVATURAS SON NORMALES.

3 - NO SE EVIDENCIAN LIMITACIONES DE LOS ARCOS DE MOVIMIENTO, NI DOLOR QUE SEAN SIGNIFICATIVOS O DE IMPORTANCIA OCUPACIONAL A LA FECHA.

#### EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS:

IMC = 26,53 SOBREPESO PGC = 32,42  
AUDIOMETRIA NORMAL,

#### EXAMENES DE LABORATORIO

- CH NORMAL

#### CONCLUSION OCUPACIONAL

DE ACUERDO AL EXAMEN MÉDICO REALIZADO A LA SRA. MAIRA ALEJANDRA RINCON GOMEZ, SE CONSIDERA: (C)

1 - SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA DE ORIGEN LABORAL A LA FECHA, Y/O DE ENFERMEDAD COMUN QUE SE PUEDA AGRAVAR CON EJERCICIO DE LA LABOR A DESEMPEÑAR.

#### RECOMENDACIONES MÉDICAS

- PRACTICAR Y CONSERVAR AUTOCUIDADOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.
- REALIZAR EJERCICIO REGULAR Y CONTROLADO, 3 VECES A LA SEMANA EN SESIONES DE MEDIA HORA/DIA, ACORDE CON SU ESTADO FÍSICO Y CONDICIÓN DE SALUD.
- EVITAR EL CONSUMO DE ALIMENTOS CON ALTO CONTENIDO DE AZUCAR, HARINAS O GRASAS.
- REALIZAR CITOLOGÍA VAGINAL
- REALIZAR AUTOEXAMEN MENSUAL DE MAMA Y EXAMEN SEMESTRAL POR MÉDICO

#### RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

##### LEGALES:

- CONOCER Y CUMPLIR PROGRAMAS SISOMA DE LA EMPRESA.

##### ERGONÓMICAS

- PAUSAS ACTIVAS PERIÓDICAS EN SU PUESTO DE TRABAJO SEGÚN EL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ESTABLECIDO POR LA EMPRESA

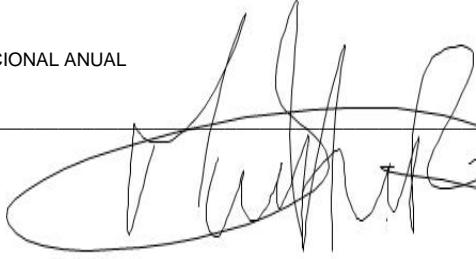
##### VISUALES:

- USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE DURANTE JORNADA LABORAL PARA EVITAR LA ASTENOPÍA (CANSANCIO VISUAL) QUE EVENTUALMENTE PUEDE GENERAR ACCIDENTALIDAD Y BAJO RENDIMIENTO LABORAL

**OBSERVACIONES FINALES**

1 - SE RECOMIENDA REALIZAR EXAMEN OCUPACIONAL ANUAL  
REMISIÓN: NO REQUIERE

*Gomez*  
Dr. Alvaro L. Fajardo Z.  
MD. Toxicólogo T.P. 3720 / 95  
Espec. Salud Ocupacional  
Res. 9554 de 20 / 09 / 2010 SDS



ALFZ

MAIRA ALEJANDRA RINCON GOMEZ  
DOC.IDENTIDAD NO. 1014248002

INDICE DERECHO

CODIGO SEG

SALUD OCUPACIONAL