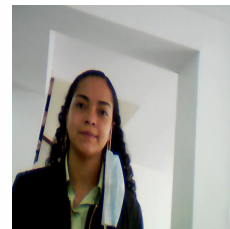




CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

09:19 a.m.



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: He autorizado al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o Paraclínicos ocupacional(es), registrado en este documento. Conforme quedo registrado en la historia clínica Ocupacional. El (la) 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 Paraclínicos ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de pruebas. He sido informado de las medidas que tomara 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 mi ante este(s) examen(es) son completas y veridicas. 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 buen cumplimiento del programa de salud ocupacional.



INFORMACION DE LA EMPRESA		Nro. 110336
Nombre de la Empresa PARTICULAR TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTES S.A.S	Dirección	Teléfono
INFORMACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR		
Nombres y Apellidos PAULA ANDREA CAICEDO	Documento de Identidad 1033799701	Edad 23
TALENTO HUMANO	ADMINISTRATIVO	
SE REALIZO EXAMEN DE: INGRESO,		Fecha de Realizacion: 08/09/2020 Hora Ingreso:09:22 Salida:11:40

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

CONCEPTO OCUPACIONAL: LABORALMENTE APTO,

DESCRIPCION DE RESULTADOS:

Z021 Z011

ANEXO OSTEO MUSCULAR:

1 - 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 = 21,3 NORMAL PGC = 25,45
AUDIOMETRIA NORMAL, VISIOMETRIA NORMAL,

EXAMENES DE LABORATORIO

- CH NORMAL

CONCLUSION OCUPACIONAL

DE ACUERDO AL EXAMEN MÉDICO REALIZADO A LA SRA. PAULA ANDREA CAICEDO, 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

- 1 - PRACTICAR Y CONSERVAR AUTOCUIDADOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.
- 2 - 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.
- 3 - USO REGULAR DE FOTOPROTECCIÓN DE PIEL Y OJOS.

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

LEGALES:

- 1 - CONOCER Y CUMPLIR PROGRAMAS SISOMA DE LA EMPRESA.

ERGONOMÍCAS

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

FONO-AUDITIVAS:

- 1 - REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL (EVITAR EXPOSICIÓN A RUIDO DE DISCOTECA, MOTO, EXPLOSIONES, CELULAR, ETC.)

VISUALES:

- 1 - INGRESAR AL PVE RIESGO VISUAL + VALORACIÓN OPTOMÉTRICA EN UN AÑO

OBSERVACIONES FINALES

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

Lida Piedad Dorado Ruiz
Médico Especialista S.O.
Reg.Med. 12272 - 16/12/09
C.C.52.454.734



LPDR

PAULA ANDREA CAICEDO
DOC.IDENTIDAD NO. 1033799701

INDICE DERECHO

CODIGO SEG

SALUD OCUPACIONAL

