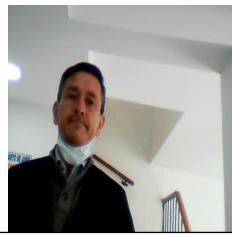




## CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

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.

08:33 a.m.



### INFORMACION DE LA EMPRESA

Nro. 73825

Nombre de la Empresa PARTICULAR TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTES S.A.S	Dirección	Teléfono
---	-----------	----------

### INFORMACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Nombres y Apellidos RICARDO MARTINEZ	Documento de Identidad 19471661	Edad 58
CARGO ADMINISTRATIVO	ADMINISTRATIVAS	
SE REALIZO EXAMEN DE: INGRESO,	Fecha de Realizacion: 09/09/2020 Hora Ingreso:08:35 Salida:10:32	

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

### CONCEPTO OCUPACIONAL: LABORALMENTE APTO,

#### DESCRIPCION DE RESULTADOS:

Z021 H527 H919

#### 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 FILKEINSTEN, 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 = 26.61 SOBREPESO PGC = 29.07  
AUDIOMETRIA ANORMAL H919 OD: DESCENSO GRADO LEVE EN 3HZ, MODERADO EN 4HZ Y MODERADO A SEVERO EN 6Y8HZ CON UNA RECUENCIA CONVERSACIONAL ALTERADA.  
OI: DESCENSO GRADO MODERADO EN 3,4Y6HZ Y MODERADO A SEVERO EN 8HZ CON CON UNA RECUENCIA CONVERSACIONAL ALTERADA., VISIONMETRIA ANORMAL, H522 ; H520 ; H524 NO CORREGIDO ; CONTROL EPS ENVIO DE FORMULA OPTICA INDICADA , USO PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR,

#### CONCLUSION OCUPACIONAL

DE ACUERDO AL EXAMEN MÉDICO REALIZADO AL SR. RICARDO MARTINEZ, 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.

2 - PRESENTA PATOLOGIA H527 DE ORIGEN COMUN QUE NO INTERFIERE(N) CON LA LABOR,

#### 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.

#### 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

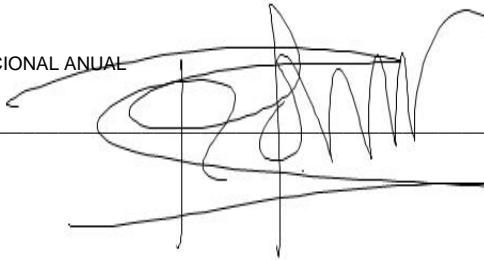
##### VISUALES:

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

**OBSERVACIONES FINALES**

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

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



audiometría espirometría medicina ocupacional  
electroestimulación clínica terapia respiratoria terapia física



ALFZ

RICARDO MARTINEZ  
DOC.IDENTIDAD NO. 19471661

INDICE DERECHO

CODIGO SEG

SALUD OCUPACIONAL