

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



UNIDAD MEDICA RIONEGRO LTDA

Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo No. 10608
CLL 76 No 20C - 42 - Barrio Juan XXIII - PBX - 3001509
unirionegro@gmail.com

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Certificado de aptitud: 7314800-135932

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar: 15/02/2025 BOGOTA D.C
Paciente: CARLOS JULIO ORJUELA BUITRAGO
Género MASCULINO **Edad:** 47
Fecha Nacimiento: 20/10/1977
Estado Civil: CASADO(A)
Dirección CALLE 163 NO 7-22
Empresa GLOBAL SERVICE MEDICAL GROUP S.O S.A.S
Empresa en Misión: GLOBAL SERVICE MEDICAL GROUP S.O S.A.S -

Tipo de Examen: INGRESO
Identificación: 7314800
Teléfono
Cargo: CONDUCTOR (A)
EPS: NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud
Escolaridad: BACHILLER
Móvil: 3102427060

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

PSICOSENSOMETRICO

El aspirante CUMPLE con las aptitudes requeridas para ejercer el cargo como conductor,

AUDIOMETRIA

1. CONTROL POR VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. MANTENER LA VENTANA DEL VEHICULO CERRADA4.AUDIOMETRIA CLINICA

VISIONETRIA

REQUIERE GAFAS V.PROXIMA

EXAMEN MEDICO DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL,PAUSAS ACTIVAS,HABITOS DE VIDA SALUDABLES., DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y GRASAS, EJERCICIO AL MENOS 3 VECES POR SEMANA POR LO MENOS 1 HORA AL DÍA, VALORACIÓN POR NUTRICIÓN EN EPS.

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

— APTO CON RECOMENDACION

Observaciones: CONTROL DE CIFRAS DE TENSION ARTERIAL EN EPS ALTERACION LEVE, DIETA Y EJERCICIO REGULAR, CONDUCIR CON VENTABILLA CERRADA, AUDIOMETRIA CLINICA EN EPS.

Tipo de Restricción

Condiciones, Factores, Agentes Asociados

Permanente

NO

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

BIOMECANICO

-Resolucion 2646 del 2008

NUTRICION

MÉDICINA GENERAL EPS

EL CONCEPTO INTEGRAL DE APTITUD LABORAL, SE EXPIDE CON BASE EN LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL TRABAJADOR: Autorizo al (ala) doctor (a) abajo mencionado (a) a realizar mi examen medico y/o paraclinico (s) ocupacional (es), registrado (s) en este documento. El (la) doctor (a) abajo mencionado (a) me ha explicado la naturaleza y propósito de examen medico y/o paraclinico (s) ocupacional (es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclinico ocupacional (es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las prueba (s). Entiendo que la realización de esta (as) prueba (as) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el (los) examen (es). Fui informado de las medidas que tomará la UNIDAD MEDICA RIONEGRO LTDA, para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este (as) examen (es) están completas y son verídicas. Autorizo a la UNIDAD MEDICA RIONEGRO LTDA, para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior, y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Karina María Cárdenas Tapia
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Licencia SU 742



Carlos Julio Orjuela Buitrago

Médico Especialista en Salud Laboral
KARINA MARIA CARDENAS TAPIA
988-2022 -

Firma y cédula del Paciente
CARLOS JULIO ORJUELA BUITRAGO
7314800