



MEDIPRO IPS

SALUD OCUPACIONAL

INFORME DE EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

N2023/5899
NIT. 830.592.359-3

FECHA: 12/02/2025

Pre – ocupacional o Ingreso **Pos – ocupacional Egreso** **Periódico**

Nombre: TITO ALFREDO AYALA PARRA

Peso: 70 KG

Empresa: PARTICULAR

EPS: SANITAS

Identificación: 79.433.478

Edad: 57 AÑOS

Género: M

Cargo: CONDUCTOR



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

*VISIOMETRIA	<input checked="" type="checkbox"/>	*GLICEMIA	<input checked="" type="checkbox"/>	*RADIOGRAFIA	<input type="checkbox"/>
*AUDIOMETRIA	<input checked="" type="checkbox"/>	*COLESTEROL	<input checked="" type="checkbox"/>	*ELECTROCARDIOGRAMA	<input type="checkbox"/>
*ESPIROMETRIA	<input checked="" type="checkbox"/>	*TRIGLICERIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>	*OTRO	<input type="checkbox"/>
*PRUEBA DE EQUILIBRIO		ESTABLE <input checked="" type="checkbox"/>	INESTABLE <input type="checkbox"/>		
*EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>		*OSTEOMUSCULAR	NORMAL <input checked="" type="checkbox"/>	
*PSICOLÓGICO	NORMAL <input checked="" type="checkbox"/>		*PSICOSENSOMETRICO	NORMAL <input checked="" type="checkbox"/>	

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

*APTO PARA EL CARGO	<input checked="" type="checkbox"/>	*APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS	<input checked="" type="checkbox"/>	*APTO CON RESTRICCIONES	<input type="checkbox"/>
*NO APTO	<input type="checkbox"/>				

*OBSERVACIONES _____

EXAMEN PERIODICO

*PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	*REUBICACION LABORAL	<input type="checkbox"/>
*OBSERVACIONES	_____	_____	_____	_____

EXAMEN DE EGRESO

*SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CUAL
-------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	------

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

CONTROL MEDICO RUTINA EPS/CONTROL ADECUADO DE PESO

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR
NO PRESENTA PATOLOGÍAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DE 08 DE MAYO 2020

Responsable: Dra. Karen Liseth Ibarra Hernandez
Medico esp. En salud ocupacional
RM: 1144147508
Universidad libre de Cali
Licencia salud ocupacional
1436-19
Cali



FIRMA DEL ESPECIALISTA

FIRMA DEL PACIENTE

