

CONCEPTO MÉDICO APTITUD LABORAL

Página 1 de 2

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

FECHA DEL EXAMEN: 12/01/2023 11:46 a.m.

Documento: 43757101

Sexo: F

Fecha nacimiento: 10/04/1976

Municipio de residencia: 05001

Teléfono: 3146446580

Profesión: MONITORA

Escolaridad: Primaria INCOMPLETA

Estrato: 3

ARL: N

Paciente: PAULA ANDREA RIOS

Edad: 47 años

Lugar de nacimiento: MEDELLIN- ANTIOQUIA

Dirección: CRA 52 CALLE 77-135

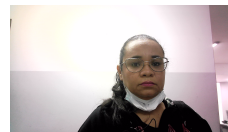
Empresa: TRANSPORTADORA ASIA S.A.S

Cargo: MONITORA

Estado civil: DIVORCIADO(A)

EPS: Sura

AFP: NA



2. MOTIVO DE CONSULTA: Ingreso laboral

3. OCUPACIONAL ACCIONES A REALIZAR: MONITORA

4. FACTORES DE RIESGO:

Riesgos ergonómicos Riesgos mecánicos Exigencia visual Exigencia auditiva

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN:

Uso de elementos de protección personal Educación en normas de seguridad ocupacional Educación en prevención de riesgos Educación en normas de salud ocupacional relacionadas con su cargo

6. EXÁMENES DIAGNÓSTICOS PARA PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:

RESULTADOS DE LABORATORIO:

OPTOMETRÍA: Trae corrección óptica, alteración de agudeza visual lejana y cercana de ambos ojos que corrige con la corrección óptica 20/30 ambos ojos y No corrige vision proxima ,cumple parámetros para desempeñar su labor según perfil biológico de la empresa, se recomiendan controles anuales de Optometría y uso permanente de la corrección óptica.
Optometra: NATALIA ZAPATA PALACIO Registro: 05418416

FONOAUDIOLOGÍA: Audición normal bilateral ELI ambos oídos: B (normal buena) SAL: B (normal bueno). Paciente sano, resultado normal y adecuado para el cargo.
Realizar control según el programa epidemiológico de la empresa
Seguir pautas de cuidado auditivo
Fonoaudiologo/a: JULIETH PAOLA MARENCO SOTOMAYOR Registro: 01490

PSICOSENSOMETRÍA:

OTROS: Aspecto general: Buenas condiciones generales

7 INMUNIZACIONES: Relación de biológicos aplicados

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

FECHA DEL EXAMEN: 12/01/2023 11:46 a.m.

Documento: 43757101

Sexo: F

Fecha nacimiento: 10/04/1976

Municipio de residencia: 05001

Teléfono: 3146446580

Profesión: MONITORA

Escolaridad: Primaria INCOMPLETA

Estrato: 3

ARL: N

Paciente: PAULA ANDREA RIOS

Edad: 47 años

Lugar de nacimiento: MEDELLIN- ANTIOQUIA

Dirección: CRA 52 CALLE 77-135

Empresa: TRANSPORTADORA ASIA S.A.S

Cargo: MONITORA

Estado civil: DIVORCIADO(A)

EPS: Sura

AFP: NA



8. CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR

9. OBSERVACIONES Y DETALLES DE LA RESTRICCIÓN:

OBSERVACIONES

Se le realiza audiometría, visometría sin alteraciones restrictivas para el cargo a desempeñar. Paciente en el momento en buenas condiciones generales con examen médico en énfasis, osteomuscular, cardiovascular, dermatológico, y neurológico sin alteraciones de importancia que le impidan realizar su actividad laboral.

Observaciones generales preventivas:

1. Higiene postural de acuerdo al cargo a desempeñar
2. Uso de elementos de protección personal de acuerdo al cargo a desempeñar
3. Capacitar en higiene postural y cuidados de espalda

RECOMENDACIONES

1. Adoptar estilos de vida saludable, ejercicio, dieta balanceada en fibra, frutas, vegetales, baja en azúcares, carbohidratos y grasas

2. Continuar controles de optometría anual.

3.

4.

5.

EXAMEN PARA USO EXCLUSIVO DE TRANSPORTADORA ASIA S.A.S NIT 811007864-0, EN NINGÚN CASO PODRÁ SER UTILIZADA POR OTRA EMPRESA SO PENA DE LAS SANCIONES DESCRITAS EN EL ART 3. DE LA RESOLUCIÓN 1918 DE 2009, MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL.

Para efectos legales el paciente y el médico especialista en salud ocupacional declaran BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO que la información suministrada en este documento es verdadera. Queda bajo facultad de la empresa contratante el vincular laboralmente el paciente en el cargo a desempeñar teniendo en cuenta la evaluación del CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD OCUPACIONAL, las exigencias de la empresa y demás requisitos de la misma.

LUIS JORGE CANIZALES

Sat Jun 12 2021 07:54:06

LUIS JORGE CANIZALES

MEDICO SALUD OCUPACIONAL

Registro: 5057-05

PAULA RIOS

Thu Jan 12 2023 08:54:50

Firma del paciente