



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 43.333

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
14 DÍA 02 MES 2025 AÑO				EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL PERIODICO
Ciudad				

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE FAMILIAS EN EL TRANSPORTE COOPERATIVA MULTIACTIVA DE FAMILIAS EN EL TRANSPORTE

Nombre de la empresa

Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

MESA OSORIO EVELIO ENRIQUE

Genero	Edad	Documento de Identificación
MASCULINO	62 AÑOS	CC 71622464
		Tipo Número

Apellidos y Nombres

Cargo
CONDUCTOR

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APLAZADO POR CONDICIÓN MEDICA

Observaciones: PACIENTE CON ALTERACION VISUAL, DEBE TRAER LENTES DE CORRECCION PARA LEVANTAR APLAZAMIENTO

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

N/A

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y COLUMNA	✓	GLICEMIA	✓
AUDIOMETRÍA	✓	PRUEBA PSICOSENSOMETRICA	✓
VISIONETRÍA	✓	PSICOACTIVO	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HABITOS SALUDABLES
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	OTROS : USAR PROTECCION AUDITIVA PARA EXPOSICION A RUIDO	HACER DEPORTE
VALORACIÓN POR EPS : OPTOMETRIA PARA CORRECCION VISUAL - OTORRINOLARINGOLOGO PARA MANEJO		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

-PRUEBA DE TOXICOS EN ORINA NO REACTIVA

-GLICEMIA NORMAL

- EXAMEN PSICOSENSOMETRICO (TIPO 3) SE EVIDENCIA EN LA ALTERACIÓN EN ALGUNOS PARÁMETROS DE LA PRUEBA. ESTE RESULTADO NO GENERA RESTRICCIONES PARA LAS LABORES DE REACCIONES MULTIPLES EN ESTADO DE ALERTA CONDUCCIÓN PERO SE RECOMIENDA CORRELACIONAR CON EXAMEN PRACTICO DE CONDUCCIÓN Y REALIZAR NUEVAMENTE LA PRUEBA EN UN LAPSO NO MAYOR A UN AÑO.

- ASISTIR A OPTOMETRIA PARA CORRECCION VISUAL

- ASISTIR A VALORACION CON OTORRINOLARINGOLOGO

- USAR PROTECCION AUDITIVA PARA EXPOSICIÓN A RUIDO

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verificadas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento. De igual manera he sido notificado por parte del médico evaluador del resultado obtenido a raíz de la evaluación médica ocupacional.

Médico

Firma:

Nombre: CRUZ TOBON ANA MARIA

R. M.: CMC217-18888 L.S.O.: 2022060356577



Código de Seguridad

Y117E1K43333

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: MESA OSORIO EVELIO ENRIQUE

CC: 71622464



Especialistas en tu Empresa

NIT : 901154336-9

Cel. 301 251 9764

Carrera 64a No 78- 581 Barrio Caribe - Medellín
gerenciamasmedicos@masmedellin.com

RECOMENDACIONES

Paciente: MESA OSORIO EVELIO ENRIQUE

Fecha: 14/02/2025

Identificación: CC: 71622464

Fecha Nacimiento: 15/07/1962

Cargo: CONDUCTOR

Edad: 62 AÑOS

Género: MASCULINO

Estado Civil: CASADO(A)

Dirección: CRA 33 # 43 63

Ciudad: MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)

RECOMENDACIONES MÉDICAS

EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO, AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO, VALORACIÓN POR EPS: OPTOMETRÍA PARA CORRECCIÓN VISUAL - OTORRINOLARINGOLOGO PARA MANEJO

RECOMENDACIONES HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

HÁBITOS SALUDABLES, HACER DEPORTE, DIETA BALANCEADA

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, USAR PROTECCIÓN AUDITIVA PARA EXPOSICIÓN A RUIDO

MÉDICO

Firma:

Nombre: CRUZ TOBON ANA MARIA

R.M. CMC217-18888 L.S.O. 2022060356577

PACIENTE

Firma:

Nombre: MESA OSORIO EVELIO ENRIQUE

CC: 71622464