



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 43.333

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
14	02	2025	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL PERIODICO			
DÍA	MES	AÑO	Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO 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	
Apellidos y Nombres				MASCULINO	62 AÑOS	CC	71622464
Carga				Tipo			
CONDUCTOR				Número			
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			
VISIONOMETRÍA				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 verídicas. 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

ANA CRUZ

Firma:

Nombre: CRUZ TOBON ANA MARIA

R. M.: CMC217-18888

L.S.O.: 2022060356577



Código de Seguridad

Y117E1K43333

Aspirante o Trabajador

EVELIO MESA

Firma:

Nombre: MESA OSORIO EVELIO ENRIQUE

CC: 71622464

MASMEDICOS
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

Identificación: CC: 71622464

Cargo: CONDUCTOR

Género: MASCULINO

Dirección: CRA 33 # 43 63

Fecha: 14/02/2025

Fecha Nacimiento: 15/07/1962

Edad: 62 AÑOS

Estado Civil: CASADO(A)

Ciudad: MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)

RECOMENDACIONES MÉDICAS

EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO, AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO, VALORACIÓN POR EPS: OPTOMETRIA PARA CORRECCION 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 PROTECCION AUDITIVA PARA EXPOSICION A RUIDO

MÉDICO

ANA CRUZ

Firma:

Nombre: CRUZ TOBON ANA MARIA

R.M. CMC217-18888

L.S.O. 2022060356577

PACIENTE

EVELIO MESA

Firma:

Nombre: MESA OSORIO EVELIO ENRIQUE

CC: 71622464