



Healthy Work Group

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Calle 10 # 3 - 33 Santa Fe de Antioquia
Tel. 316 274 95 87
healthyips.1@gmail.com
www.healthyips.com



Nº 7.216

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
17 DÍA	12 MES	2021 AÑO	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO			
HORA: 11:47 a.m.		Ciudad					
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
TRANSPORTES SUPERIOR S.A.S				TRANSPORTES SUPERIOR S.A.S			
Nombre de la empresa o convenio del prestador				Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cédula de Ciudadanía, CE, Cédula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
ZAPATA USUGA JHONATAN DARIO				Genero MASCULINO	Edad 27 AÑOS 1 MESES 13 DÍAS	Documento de Identificación CC 1041176909 Tipo Número	
Apellidos y Nombres				Teléfonos			
Cargo CONDUCTOR							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL							
SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA							
Observaciones: NO APLICA							
CUMPLE REQUISITOS DE APTITUD PARA TRABAJAR COMO CONDUCTOR APTO							
RESTRICCIONES LABORALES SIN RESTRICCIONES LABORALES		TIPO NO APLICA	RECOMENDACIONES				
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
AUDIOMETRÍA		✓	PRUEBA PSICOSENSOMETRICA ✓				
PAQUETE PRUEBA PSICOSENSOMETRICA DE CONDUCTORES + AUDIOMETRÍA + VISIONMETRÍA + EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL		✓	-----				
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES		
		USO DE EPP				DIETA BALANCEADA	
		SVE VISUAL					
		SVE AUDITIVO					
		SVE OSTEOMUSCULAR					
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
CUMPLE CON PARÁMETROS DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y COORDINACIÓN MOTRIZ PARA TAREA DE CONDUCCIÓN Y SEGURIDAD VIAL.							
REALIZAR CAMBIOS DE POSICIÓN REGULARMENTE, USAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO A SU LABOR A REALIZAR, GUARDAR DISTANCIAMIENTO SOCIAL PARA PREVENIR COVID -19, PRACTICAR ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, PRACTICAR DEPORTES, MANTENER EL PESO IDEAL, EVITAR EL ESTRÉS, EL TRABAJO EXCESIVO, CITA CON ODONTOLOGÍA CADA 6 MESES, INGRESAR A PROGRAMAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL FACTOR DE RIESGO, POSICIÓN, ERGONOMÍA, LEVANTAMIENTO DE CARGA, PROGRAMAS DE CONSERVACIÓN AUDITIVA Y AGUDEZA VISUAL, REPORTAR AL EMPLEADOR CUALQUIER SITUACIÓN SOBRE COVID -19, O CUANDO EXISTA PELIGROS O AMENAZAS DE SU ÁREA DE TRABAJO. ACOGERSE AL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA.							
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. He 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.							
Médico				Aspirante o Trabajador			
Firma:		Firma:					
Nombre: CASTRO MUÑOZ REINEL ANTONIO		Nombre: ZAPATA USUGA JHONATAN DARIO					
R. M.: 13390999		CC: 1041176909					
L.S.O.: 2020060005371							