



CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

| FECHA DEL EXAMEN | | | CIUDAD DEL EXAMEN | TIPO DE EXÁMEN OCUPACIONAL | | ENFASIS EN: | |
|--|--------|------|-------------------|--------------------------------------|-----------------|------------------|-------------------|
| DIA | MES | AÑO | Quibdó | EXAMEN OCUPACIONAL INGRESO | | OSTEOMUSCULAR | |
| 02 | agosto | 2024 | | | | | |
| EMPRESA DONDE LABORA O LABORARA | | | NIT | EPS | ARL | Nº HISTORIA | |
| TRANSPORTES PROGRESOS | | | 891600043-4 | SANITAS | SIN ESPECIFICAR | 281.900 | |
| DATOS DEL TRABAJADOR/ASPIRANTE | | | | | | | |
| Apellidos y Nombres: LUIS HERMES OREJUELA QUINTO | | | | Doc Identificación: CC 1076324790 | | Edad: 35 Años | Genero: Hombre |
| | | | | Teléfono: 3147169257 | | Cargo: CONDUCTOR | |
| CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL: CON RECOMENDACIONES | | | | | | | |
| El concepto de aptitud se definio a partir de los siguientes exámenes practicados: | | | | | | | |
| VISIONOMETRIA (NORMAL) AUDIOMETRIA (ANORMAL) COLESTEROL (NORMAL) TRIGLICERIDOS (ANORMAL) GLICEMIA (NORMAL) PRUEBA PSICOSENSOMETRICA (NORMAL) DROGAS EN ORINA | | | | | | | |
| RECOMENDACIONES | | | | | | | |
| RECOMENDACIONES AUDITIVAS | | | | | | | |
| (*) Valoración por Otorrinolaringología de su EPS | | | | | | | |
| (*) Uso de doble Elementos de Protección Personal auditiva en exposición al ruido | | | | | | | |
| RECOMENDACIONES CARDIOVASCULARES | | | | | | | |
| (*) Continuar tratamiento y control de patología cardiovascular en su EPS | | | | | | | |
| RECOMENDACIONES METABÓLICAS | | | | | | | |
| (*) Bajar de peso | | | | | | | |
| (*) Fortalecimiento muscular | | | | | | | |
| (*) Actividad Fisica Regular | | | | | | | |
| (*) Consumir alimentos bajo en grasa, sal, condimentos y picantes | | | | | | | |
| (*) Acudir a su EPS para valoración y manejo por Dermatología | | | | | | | |
| RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | | | | | | | |
| (*) Uso de elementos de protección personal | | | | | | | |
| (*) Capacitar en la prevención de los riesgos propios del oficio a realizar | | | | | | | |
| (*) Realizar Pausas Activas cada dos horas, durante 5 minutos en la jornada laboral | | | | | | | |
| (*) Entrenamiento en técnicas seguras para la manipulación de las cargas. | | | | | | | |
| (*) Uso de ayudas mecánicas para desplazamiento de carga, siempre que sea posible | | | | | | | |
| (*) El uso correcto de las ayudas mecánicas y la utilización segura de las mismas. | | | | | | | |

Certifico que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR LA LEGISLACIÓN VIGENTE (Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10) Igualmente autorizo expresamente, para que informe al médico de Salud ocupacional sobre las condiciones de mi estado de salud, y remita copia de la evaluación médica ocupacional, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR LA LEGISLACIÓN VIGENTE.



FARITH C. MUELLE CASTANO

MEDESA

Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo

R.M. 27-0264 - Lic. 5.0.27-211

Firma y Sello

Luis Hermes Orejuela Q.
CC 1076324790

Paciente