



GOLDEN SERVICES OUTSOURCING S.A.S

NIT: 900795746 - 1

Correos Quibdó: Ordenesgolden@hotmail.com.co, Contabilidadgso@hotmail.com.co - Celular: 3218675199

Correos Urabá: goldenservicessuraba@gmail.com Celular: 3226814155

www.goldenservices.com.co



Nº 7.452

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL		
10 DÍA	07 MES	2024 AÑO	QUIBDÓ (CHOCÓ, COLOMBIA)		
			Ciudad		
EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO ENFASIS PARA CONDUCCION					
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE					
TRANSPORTE PROGRESO DEL CHOCO LTDA			TRANSPORTE PROGRESO DEL CHOCO LTDA		
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)					
CORREA ALVAREZ ERLIN			Genero	Edad	Documento de Identificación
Apellidos y Nombres			MASCULINO	41 AÑOS 3 MESES 27 DÍAS	CC
			Teléfonos		1077428586
				Tipo	Número
Cargo					
CONDUCTOR					
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL					
APLAZADO POR CONDICIÓN MÉDICA (REMITIDO A):					
Observaciones: MEDICINA GENERAL EN SU EPS					
NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)					N/A
RESTRICCIONES LABORALES		TIPO	RECOMENDACIONES		
SIN RESTRICCIONES LABORALES		NO APLICA	NO APLICA		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:					
EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL		✓	GLICEMIA		✓
AUDIOMETRIA		✓	PRUEBA PSICOSENSOMETRICA		✓
COLESTEROL		✓	DROGAS ABUSO		✓
TRIGLICERIDOS		✓	VISIOMETRIA		✓
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO				HABITOS SALUDABLES	
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO				CONTROL DE PESO	
VALORACIÓN POR EPS : POR NUTRICIÓN Y MEDICINA GENERAL POR CONDICIÓN METABÓLICA ADJUNTA EN HISTORIA CLÍNICA				ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA	
				HACER DEPORTE	
				DIETA BALANCEADA	
LAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES					
PACIENTE CON NIVELES MUY ALTO DE GLUCOSA EN SANGRE, REMITO A SU EPS PARA ESTABILIZACIÓN Y MANEJO POR MEDICINA GENERAL. RECOMIENDO REECONSULTAR A MEDICINA LABORAL CON HISTORIA CLÍNICA DE ATENCIÓN EN SU EPS PARA PODER CAMBIAR EL CONCEPTO LABORAL.					
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.					
Médico		Aspirante o Trabajador			
Firma:		Firma:			
Nombre: GOMEZ PALACIOS YANINSON SCOOT		Nombre: CORREA ALVAREZ ERLIN			
R. M.: 270029 L.S.O.: 5626		CC: 1077428586			