



CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

FECHA DEL EXAMEN		CIUDAD DEL EXAMEN	TIPO DE EXÁMEN OCUPACIONAL		ENFASIS EN:	
DIA	MES	AÑO	EXAMEN OCUPACIONAL INGRESO		OSTEOMUSCULAR	
02	agosto	2024	Quibdó			
EMPRESA DONDE LABORA O LABORARA		NIT	EPS	ARL	Nº HISTORIA	
TRANSPORTES PROGRESOS		891600043-4	NUEVA EPS	SIN ESPECIFICAR	281.897	
DATOS DEL TRABAJADOR/ASPIRANTE						
Apellidos y Nombres: JAIRO DE JESUS MONTOYA BERMUDEZ			Doc Identificación: CC 11791750	Edad: 62 Años	Genero: Hombre	
			Teléfono: 3104246261	Cargo: CONDUCTOR		

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL: CON RECOMENDACIONES

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

VISIOMETRIA (ANORMAL) AUDIOMETRIA (ANORMAL) COLESTEROL (NORMAL) TRIGLICERIDOS (NORMAL)
GLICEMIA (NORMAL) PRUEBA PSICOSENSOMETRICA (NORMAL) DROGAS EN ORINA

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES AUDITIVAS

(*) Valoración por Otorrinolaringología de su EPS

RECOMENDACIONES METABÓLICAS

- (*) Bajar de peso
- (*) Actividad Física Regular
- (*) Paciente con índice de masas corporal > 30, por lo cual se recomienda acudir a su EPS para valoración y manejo por nutrición
- (*) Consumir alimentos bajo en grasa, sal, condimentos y picantes

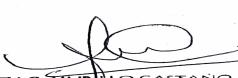
RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

- (*) 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.

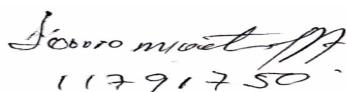
RECOMENDACIONES VISUALES

- (*) Uso de lentes para leer, computador, teléfono
- (*) Control Visiometría anual

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. MURILLO CASTAÑO
MÉDICO
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
P.M. 27-0264 - Lic. S.O.27-211

Firma y Sello


11791750

Paciente