



CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

FECHA DEL EXAMEN			CIUDAD DEL EXAMEN	TIPO DE EXÁMEN OCUPACIONAL		ENFASIS EN:	
DIA	MES	AÑO	Quibdó	EXAMEN OCUPACIONAL INGRESO		OSTEOMUSCULAR	
19	julio	2024					
EMPRESA DONDE LABORA O LABORARA			NIT	EPS	ARL	Nº HISTORIA	
PARTICULAR			NO APLICA.	NUEVA EPS	SIN ESPECIFICAR	280.832	
DATOS DEL TRABAJADOR/ASPIRANTE							
Apellidos y Nombres: RUBEN DARIO MARTINEZ HERRERA				Doc Identificación: CC 11804741		Edad: 50 Años	Genero: Hombre
				Teléfono: 3234608235		Cargo: CONDUCTOR	
CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL: <b>CON RECOMENDACIONES</b>							
El concepto de aptitud se definio a partir de los siguientes exámenes practicados:							
VISIOMETRIA (NORMAL)    AUDIOMETRIA (NORMAL)    COLESTEROL (ANORMAL)    TRIGLICERIDOS (NORMAL)    GLICEMIA (NORMAL)    PRUEBA PSICOSENSOMETRICA (NORMAL)    DROGAS EN ORINA							
RECOMENDACIONES							
RECOMENDACIONES CARDIOVASCULARES							
<div>(*) Dieta baja en grasas</div> <div>(*) Realizar actividad fisica regular</div> <div>(*) Uso de medias antivarices para trabajar</div> <div>(*) Continuar manejo por cirugía vascular periférica</div>							
RECOMENDACIONES ERGONÓMICAS							
<div>(*) Realizar cambios posturales cada 2 horas</div>							
RECOMENDACIONES METABÓLICAS							
<div>(*) Bajar de peso</div> <div>(*) Valoración por nutrición de su EPS</div> <div>(*) Valoración por medicina general de su EPS</div> <div>(*) Fortalecimiento muscular</div> <div>(*) Actividad Fisica Regular</div> <div>(*) Paciente con indice de masas corporal &gt; 30, por lo cual se recomienda acudir a su eps para valoración y manejo por nutrición</div> <div>(*) Consumir alimentos bajo en grasa, sal, condimentos y picantes</div>							
RECOMENDACIONES OCUPACIONALES							
<div>(*) Uso de elementos de protección personal</div> <div>(*) Capacitar en la prevención de los riesgos propios del oficio a realizar</div> <div>(*) Realizar Pausas Activas cada dos horas, durante 5 minutos en la jornada laboral</div> <div>(*) Entrenamiento en técnicas seguras para la manipulación de las cargas.</div> <div>(*) Uso de ayudas mecánicas para desplazamiento de carga, siempre que sea posible</div> <div>(*) El uso correcto de las ayudas mecánicas y la utilización segura de las mismas.</div>							

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

R.M. 27-0266 - Lic. S.O.27-211

Firma y Sello

Ruben Martinez

11.804.741

Paciente