



CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

FECHA DEL EXAMEN			CIUDAD DEL EXAMEN	TIPO DE EXÁMEN OCUPACIONAL		ENFASIS EN:	
DIA	MES	AÑO	Quibdó	EXAMEN OCUPACIONAL INGRESO		OSTEOMUSCULAR	
01	agosto	2024					
EMPRESA DONDE LABORA O LABORARA			NIT	EPS	ARL	Nº HISTORIA	
TRANSPORTES PROGRESOS			891600043-4	NUEVA EPS	SIN ESPECIFICAR	281.889	
DATOS DEL TRABAJADOR/ASPIRANTE							
Apellidos y Nombres: DAWLY ZAMIR MORENO OREJUELA			Doc Identificación: CC 10809225	Edad: 46 Años	Genero: Hombre		
			Teléfono: 3245086727	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 (NORMAL) COLESTEROL (ANORMAL) TRIGLICERIDOS (NORMAL) GLICEMIA (NORMAL) PRUEBA PSICOSENSOMETRICA (NORMAL) DROGAS EN ORINA

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES CARDIOVASCULARES

- (*) Dieta baja en grasas
- (*) Realizar actividad física regular

RECOMENDACIONES METABÓLICAS

- (*) Bajar de peso
- (*) Dieta hipocalórica
- (*) Fortalecimiento muscular
- (*) Actividad Física Regular

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.

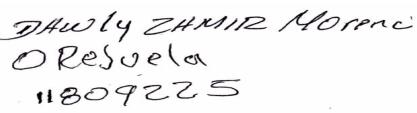
RECOMENDACIONES VISUALES

- (*) Uso de lentes permanentes
- (*) Uso de monogafas de protección de los ojos a la exposición de material particulado
- (*) Se recomienda valoración por optometría para adaptación de fórmula

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

Firma y Sello


Dawly Zamir Moreno
O'Rejuela
11809225

Paciente