



### CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

FECHA DEL EXAMEN			CIUDAD DEL EXAMEN	TIPO DE EXÁMEN OCUPACIONAL	ENFASIS EN:	
DIA	MES	AÑO	Quibdó			OSTEOMUSCULAR
31	julio	2024			EXAMEN OCUPACIONAL INGRESO	
EMPRESA DONDE LABORA O LABORARA		NIT	EPS		ARL	Nº HISTORIA
TRANSPORTES PROGRESOS		891600043-4	COMFACHOCO		SIN ESPECIFICAR	280.891

### DATOS DEL TRABAJADOR/ASPIRANTE

Apellidos y Nombres: ALEXANDER OTALVARO CIFUENTES	Doc Identificación: CC 14799804	Edad: 44 Años	Genero: Hombre
	Teléfono: 3135085962	Cargo: CONDUCTOR	

### CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL: CON RECOMENDACIONES

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

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

### RECOMENDACIONES

#### RECOMENDACIONES CARDIOVASCULARES

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

#### RECOMENDACIONES METABÓLICAS

- (\*) Paciente con alteración en el metabolismo de los lípidos, se recomienda acudir a su EPS para valoración y manejo médico

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

Firma y Sello

Alexander O. Cifuentes  
CC 14799804  
Paciente