



CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD LABORAL
DR. HERNAN EDUARDO MEDINA// ESPEC. SALUD OCUPACIONAL LICENCIA
No 7953/2022 SSM contacto: 3204697870

1. INFORMACION DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | |
|--|--|--------|-----------------------|-----------|------------------|-------|------------|-------------------------|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA: CONSORCIO TRANSPORTE EMSA NIT 9018309811 | | | | | | | | | |
| FECHA: 01/02/2025 | | | CIUDAD: VILLAVICENCIO | | | | DPTO: META | | |
| TIPO DE EXAMEN: INGRESO | | EGRESO | X | PERIODICO | POST-INCAPACIDAD | OTRO: | X | ENFASIS EN OSTEOMUCULAR | |

2. INFORMACION DEL TRABAJADOR

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|-----------------|---------------|--------------------------|---------|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: DUBAN ARLES GONZALEZ GUTIERREZ | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1122122238 | | | | | EDAD: 36 Años | | SEXO: F | M | X |
| DIRECCION: BARRIO LA CAROLINA | | | | CIUDAD: ACACIAS | | TELEFONO: 3214365807 | | | |
| CARGO: CONDUCTOR | | | | EPS: NUEVA EPS | | GRUPO SANGUINEO: A (+) | | | |

3. EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

| | | | | | |
|--------------------|------------------|-------------|-------------------|--|---|
| AUDIOMETRIA | C. HEMATICO | TGO | COPROLOGICO | P. SICOSENSOMETRICA | |
| OPTOMETRIA | PARCIAL DE ORINA | TGP | FROTIS FARINGEO | P. PSICOTECNICA | |
| ESPIROMETRIA | GLICEMIA | VDRL | KOH UÑAS | PERFIL LIPIDICO | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | COLESTEROL | GRAVIDEZ | BACILOSCOPIA | VACUNA ANTITETANICA | |
| RX DE TORAX | TRIGLICERIDOS | PSA | COLINESTERASA | OTROS: ENFASIS OSTEOMUSCULAR DE MIEBROS SUPERIORES | X |
| RX DE COLUMNA | CREATININA | ALCOHOLEMIA | HEMOCLASIFICACION | | |

4. CONCEPTO MEDICO LABORAL

| EXAMEN DE INGRESO | | EXAMEN PERIODICO | | EXAMEN DE RETIRO | |
|---|--|--|--|---|--|
| CUMPLE CON LOS REQUISITOS NECESARIOS PARA EL PERFIL DEL CARGO | | SATISFACTORIO | | SATISFACTORIO | |
| PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL | | SIGNOS Y SINTOMAS DE ENFERMEDAD GENERAL QUE DEBEN SER VALORADOS POR LA EPS | | CON PATOLOGIA DE ORIGEN COMUN QUE DEBE SER VALORADA POR LA EPS | |
| APLAZADO POR PRESENTAR PATOLOGIA QUE REQUIERE SE TRATADA PARA SU CORRECCION | | SE DEBEN REASIGNAR FUNCIONES, REUBICAR, ANALIZAR PUESTO DE TRABAJO | | SECUELAS DE ACCIDENTE DE TRABAJO | |
| NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DEL PERFIL DEL CARGO | | SIGNOS DE ENFERMEDAD PROFESIONAL QUE DEBEN SER VALORADOS POR LA EPS/ARL | | SIGNOS DE ENFERMEDAD PROFESIONAL QUE DEBEN SER VALORADOS POR LA ARP | |

5. OBSERVACIONES:

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|----|----|----|-------------------------------|----|----|----|----------------------------|----|----|----|
| APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS | SI | NO | NA | APTO PARA CONDUCCION | SI | NO | NA | APTO PARA MANIPULAR CARGAS | SI | NO | NA |
| APTO ESPACIOS CONFINADOS | SI | NO | NA | APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS | SI | NO | NA | REQUIERE SER REUBICADO | SI | NO | NA |

6. RECOMENDACIONES GENERALES Y LABORALES

| SEGÚN IMC | MANEJO EPS/ARL | RECOMENDACIONES | INCLUIR EN SVE |
|-----------------------------|--------------------------|------------------------|----------------|
| DIETA | CONTROL PYP POR EPS | CONTROL OCUPACIONAL | AUDITIVO |
| EJERCICIO REGULAR | REMISION A EPS | HIGIENE POSTURAL | VISUAL |
| VALORACION POR NUTRICION | REMISION A ARL | USO DE EPP APROPIADOS | RESPIRATORIO |
| DESCARTAR ALTERACION METAB. | SE PRESCRIBE TRATAMIENTO | AYUDAS ERGONOMICAS | ERGONOMICO |
| | CONTINUAR MANEJO MEDICO | EVALUACION PTO TRABAJO | QUIMICO |
| | | MEDIDAS ANTI VARICES | CARDIOVASC |

RESOLUCION 2346/07 LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL, LOS DOCUMENTOS, EXAMENES O VALORACIONES PARACLINICAS SON CONFIDENCIALES Y HACEN PARTE DE LA RESERVA PROFESIONAL.

Hernán E. Medina C.
Médico Cirujano General.
Rm. 805/2007
Especialista en Salud Ocupacional
Res. 7953/2022

FIRMA MEDICO OCUPACIONAL