

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD LABORAL

DR. HERNAN EDUARDO MEDINA // ESPEC. SALUD OCUPACIONAL LICENCIA N° 7453/2022 SSM

## 1. INFORMACION DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA: Consortio Unidos 23  
 FECHA: 19/09/2023 CIUDAD: Villavieja DPTO: meta  
 TIPO DE EXAMEN: INGRESO ☒ EGRESO ☐ PERIODICO ☐ POST-INCAPACIDAD ☐ OTRO: ☐ CUAL: ☐

## 2. INFORMACION DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Jesús Gregorio Burbano Merlo  
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 17267769 EDAD: 42 SEXO: F ☐ M ☒  
 DIRECCION: Barrio el Retiro CIUDAD: Villavieja TELEFONO: 3103868183  
 CARGO: conductor EPS: sanitas GRUPO SANGUINEO: Bc

## 3. EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

AUDIOMETRIA	<input checked="" type="checkbox"/>	C. HEMATICO	<input type="checkbox"/>	TGO	<input type="checkbox"/>	COPROLOGICO	<input type="checkbox"/>	P. SICOSENSOMETRICA	<input type="checkbox"/>
VISIOMETRIA	<input checked="" type="checkbox"/>	PARCIAL DE ORINA	<input type="checkbox"/>	TGP	<input type="checkbox"/>	FROTIS FARINGEO	<input type="checkbox"/>	P. PSICOTECNICA	<input checked="" type="checkbox"/>
ESPIROMETRIA	<input type="checkbox"/>	GLICEMIA	<input type="checkbox"/>	VDRL	<input type="checkbox"/>	KOH UÑAS	<input type="checkbox"/>	PERFIL LIPIDICO	<input type="checkbox"/>
ELECTROCARDIOGRAMA	<input type="checkbox"/>	COLESTEROL	<input type="checkbox"/>	GRAVIDEZ	<input type="checkbox"/>	BACILOSCOPIA	<input type="checkbox"/>	VACUNA ANTITETANICA	<input type="checkbox"/>
RX DE TORAX	<input type="checkbox"/>	TRIGLICERIDOS	<input type="checkbox"/>	PSA	<input type="checkbox"/>	COLINESTERASA	<input type="checkbox"/>	OTROS:	<input type="checkbox"/>
RX DE COLUMNA	<input type="checkbox"/>	CREATININA	<input type="checkbox"/>	ALCOHOLEMIA	<input type="checkbox"/>	HEMOCLASIFICACION	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

## 4. CONCEPTO MEDICO LABORAL

EXAMEN DE INGRESO	EXAMEN PERIODICO	EXAMEN DE RETIRO
CUMPLE CON LOS REQUISITOS NECESARIOS PARA EL PERFIL DEL CARGO <input checked="" type="checkbox"/>	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 <input checked="" type="checkbox"/>	AUDITIVO <input checked="" type="checkbox"/>
EJERCICIO REGULAR	REMISION A EPS	HIGIENE POSTURAL <input checked="" type="checkbox"/>	VISUAL <input checked="" type="checkbox"/>
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.

FIRMA MEDICO OCUPACIONAL

Jesús Gregorio Burbano Merlo

FIRMA Y CC. DEL TRABAJADOR

C.C. 17.267.769