

# 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 UNIDOS 2025 NIT: 901923800-5			
FECHA: 07/03/2025		CIUDAD: VILLAVICENCIO	
DPTO: META			
TIPO DE EXAMEN:	<input checked="" type="checkbox"/> EGRESO	<input type="checkbox"/> PERIODICO	<input type="checkbox"/> POST- INCAPACIDAD
INGRESO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> OTRO: <input checked="" type="checkbox"/> ENFASIS OSTEOMUSCULAR

## 2. INFORMACION DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS: JAIRO ORLANDO ROJAS PIÑEROS			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 17.319.225		EDAD: 64 AÑOS	
DIRECCION: CALLE 39# 33-61		CIUDAD: VILLAVICENCIO	SEXO: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> X
CARGO: CONDUCTOR		TELEFONO: 3208082098	
EPS: SANITAS		GRUPO SANGUINEO: A (+)	

## 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 checked="" type="checkbox"/>
OPTOMETRIA	<input checked="" type="checkbox"/>	PARCIAL DE ORINA	<input type="checkbox"/>	TGP	<input type="checkbox"/>	FROTIS FARINGEO	<input type="checkbox"/>	P. PSICOTECNICA	<input type="checkbox"/>
ESPIROMETRIA	<input type="checkbox"/>	GLICEMIA	<input checked="" 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: ENFASIS OSTEOMUSCULAR	<input checked="" 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 <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/>	SE DEBEN REASIGNAR FUNCIONES, REUBICAR, ANALIZAR PUESTO DE TRABAJO	SECUELAS DE ACCIDENTE DE TRABAJO
NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DEL PERFIL DEL CARGO <input type="checkbox"/>	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
					<input checked="" type="checkbox"/>						
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
EJERCICIO REGULAR	REMISION A EPS	HIGIENE POSTURAL	<input checked="" type="checkbox"/> 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.  
TEL 3204697870

Dr Hernan Medina  
Medico Ocupacional



*Hernan Medina C.*  
Especialista en Salud Ocupacional  
Lic. 7953/2022

FIRMA MEDICO OCUPACIONAL

FIRMA Y CC DEL TRABAJADOR