

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD LABORAL
DR. HERNAN EDUARDO MEDINA// ESPEC. SALUD OCUPACIONAL LICENCIA No 7153/2022 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		POST- INCAPACIDAD		<input type="checkbox"/>	OTRO: <input checked="" type="checkbox"/>	ENFASIS OSTEOMUSCULAR
INGRESO												
2. INFORMACION DEL TRABAJADOR												
NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE LEONARDO NOVOA PEÑUELA												
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 17417545						EDAD: 50 AÑOS		SEXO: F		<input type="checkbox"/>	M	<input checked="" type="checkbox"/> X
DIRECCION: CRA 25#15-41						CIUDAD: ACACIAS		TELEFONO: 3113924550				
CARGO: CONDUCTOR						EPS: SALUD TOTAL		GRUPO SANGUINEO: O (+)				
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"/>			
VISIOMETRIA	<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				SATISFACTORIO				SATISFACTORIO				
<input checked="" type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
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				
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
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				
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
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				
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
5. OBSERVACIONES:												
APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS				APTO PARA CONDUCCION				APTO PARA MANIPULAR CARGAS				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
APTO ESPACIOS CONFINADOS				APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS				REQUIERE SER REUBICADO				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. RECOMENDACIONES GENERALES Y LABORALES												
SEGÚN IMC				MANEJO EPS/ARL				RECOMENDACIONES				
DIETA				CONTROL PYP POR EPS				CONTROL OCUPACIONAL				
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				
EJERCICIO REGULAR				REMISION A EPS				HIGIENE POSTURAL				
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				
VALORACION POR NUTRICION				REMISION A ARL				USO DE EPP APROPIADOS				
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
DESCARTAR ALTERACION METAB.				SE PRESCRIBE TRATAMIENTO				AYUDAS ERGONOMICAS				
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
				CONTINUAR MANEJO MEDICO				EVALUACION PTO TRABAJO				
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
								MEDIDAS ANTI VARICES				
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
								CARDIOVASC				
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				

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

CEL3204697870

Dr Hernan Medina
Medico Ocupacional

Hernán E. Medina C.
Medico Clínico General.
Rm. 805/2007
Especialista en Salud Ocupacional
Res. 7153/2022

FIRMA MEDICO OCUPACIONAL

José Leonardo Novoa
FIRMA Y CC. DEL TRABAJADOR
c.c 17.417545

