

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL DE APITUD LABORAL

DR. HERNAN EDUARDO MEDINA/ ESPEC. SALUD OCUPACIONAL LICENCIA No 7953/2022 SSM contacto: 3234697870

## 1. INFORMACION DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA: CONSORCIO TRANSPORTE EM/SA NIT 9018309811						
FECHA: 01/06/2024		CIUDAD: VILLAVICENCIO			DPTO: META	
TIPO DE EXAMEN: INGRESO	<input checked="" type="checkbox"/>	EGRESO	<input type="checkbox"/>	PERIODICO	<input type="checkbox"/>	POST- INCAPACIDAD
OTRO:	<input type="checkbox"/>	CUAL:				

## 2. INFORMACION DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS: CAMPO ELIAS SANTANA CRUZ						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 3.274.682			EDAD: 53 años		SEXO: F	<input type="checkbox"/>
DIRECCION: BARRIO SAN IGNACIO			CIUDAD: VILLAVICENCIO		TELEFONO: 3208973660	
CARGO: CONDUCTOR			EPS: SANITAS		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. PSICO TECNICA	<input type="checkbox"/>
ESPIROMETRIA	<input type="checkbox"/>	GLUCEMIA	<input type="checkbox"/>	VDRAL	<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"/>	COHINFERASA	<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
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
APLAZADO POR PRESENTAR PATOLOGIA QUE REQUIERE SER TRATADA PARA SU CORRECCION	<input type="checkbox"/>	SE DEBEN REASIGNAR FUNCIONES, REUBICAR, ANALIZAR PUESTO DE TRABAJO
NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DEL PERFIL DEL CARGO	<input type="checkbox"/>	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

SEGUN 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	<input checked="" type="checkbox"/> RESPIRATORIO
DESCARTAR ALTERACION METAB.	SE PRESCRIBE TRATAMIENTO	AYUDAS ERGONOMICAS	ERGONOMICO
	CONTINUAR MANEJO MEDICO	EVALUACION FIU TRABAJO	QUIMICO
		MEDIDAS ANTI VARICES	CARDIOVASC

033113318 7245/071 A HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL, LOS DOCUMENTOS, EXAMENES O VALORACIONES PARACLINICAS SON CONFIDENCIALES Y HACEN PARTE DE LA RESERVA PROFESIONAL

  
 Hernan Eduardo Medina C.  
 Espec. Salud Ocupacional  
 Representante de Salud Ocupacional  
 Res. 218/2010