

**INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD**

## INGRESO

<b>Tipo certificación:</b>	Ingreso <input checked="" type="checkbox"/>	Periódico <input type="radio"/>	Retiro <input type="radio"/>	Post incapacidad <input type="radio"/>	Caso ocupacional <input type="radio"/>
	Control <input type="radio"/>	Reubicación <input type="radio"/>	Ingreso al SVE <input type="radio"/>	Trabajo en alturas <input type="radio"/>	

**DATOS DEL PACIENTE**
Fecha **04/09/2025 10:38:00** Empresa **PARTICULAR**Nombre **GIOVANNI GUSTAVO RODRIGUEZ OTALORA**Cargo **CONDUCTOR** Doc. Identidad **CC 7171639**
**SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS**

1 ELECTROCARDIOGRAMA	2 AUDIOMETRIA	3 MEDICO LABORAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR
4 PSICOMETRICO	5 CUADRO HEMATICO	6 PERFIL LIPIDICO
7 GLICEMIA	8 VISIONETRIA	9

**CONCEPTO**

Apto para el cargo

Apto para conducir

**RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES**

CONTROL OPTOMETRICO PARA ACTUALIZAR CORRECCION EN USO, REMISION CONSULTA PRIORITARIA CON AUDIOLOGIA EN SU EPS, CONTROL AUDIOLÓGICO ANUAL E INGRESAR AL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA AUDITIVA DE LA EMPRESA, SEGUIR PAUTAS DE CONSERVACIÓN AUDITIVA, PLAN DE MANEJO DE SU PATOLOGÍA POR SU EPS EXAMENES COMPLEMENTARIOS DE AUDIOLOGIA, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, CONTROL ANUAL CON VISIONETRIA EN SU EPS.

**RESTRICCIONES LABORALES**
**PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

Visual <input checked="" type="checkbox"/>	Auditivo <input checked="" type="checkbox"/>	Respiratorio <input type="radio"/>	Cardiovascular <input type="radio"/>	Psicosocial <input type="radio"/>	Ergonómico <input type="radio"/>	Otros <input type="radio"/>
--------------------------------------------	----------------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

<b>REMISIÓN</b>	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="radio"/>	<b>ARL</b>	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	<b>EPS</b>	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="radio"/>
-----------------	----------------------------------------	--------------------------	------------	--------------------------	--------------------------	------------	----------------------------------------	--------------------------

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

Dra. Karen Andrea Jurado Ariza.  
Medico Especialista SO  
Res. 3174 del 12/03/2019

Trabajador: **GIOVANNI GUSTAVO RODRIGUEZ**  
CC: 7171639  
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica