

**CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL**


<b>PACIENTE:</b> FREDY ALEXANDER GONZALEZ QUIJANO			<b>GÉNERO:</b> Masculino
<b>TIPO IDENTIFICACIÓN:</b> CC	<b>NÚMERO IDENTIFICACIÓN:</b> 7187826	<b>FECHA NACIMIENTO:</b> 25/09/1985	<b>EDAD:</b> 39 año(s) 5 mes(es) 16 día(s)
<b>EMPRESA CONTRATANTE:</b> INDEPENDIENTE			<b>TIPO EXAMEN:</b> Ingreso
<b>CARGO DESEMPEÑAR:</b> CONDUCTOR		<b>JORNADA TRABAJO:</b> Diurno	<b>FECHA:</b> 08/03/2025

**CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL**

<b>1. RECOMENDACIONES GENERALES</b>				Ninguna
1.1. Remisión a EPS		1.3. Completar esquema vacunación	1.5. Suspender tabaquismo	X 1.7. Control de peso y nutrición
1.2. Continuar manejo médico	X	1.4. Inicio o continuar actividad física	1.6. Reducir consumo de alcohol	1.8. Otras

2. RECOMENDACIONES OCUPACIONALES					Ninguna	
2.1. Calificación de origen		2.4. Ingreso programa vigilancia epidemiológica	X	2.7. Pausas activas	X	2.9. Uso diario de bloqueador solar
2.2. Recomendaciones para el manejo de cargas	X	2.5. Uso de elementos de protección personal		2.8. Uso de corrección visual		2.10. Otros
2.3. Seguimiento por ARL	X	2.6. Pautas ergonómicas				

<b>3. RESTRICCIONES</b>				X	No Aplica
3.1. Trabajo en alturas > 1.5 mts		3.4. Trabajos en temperaturas bajas		3.7. Trabajo en espacios confinados	3.10. Cargas
3.2. Trabajo en altitudes > 2.500 mts		3.5. Trabajo en temperaturas altas		3.8. Para conducción de vehículos	3.11. Viajes
3.3. Trabajos en ambientes hiperbáricos		3.6. Trabajos con riesgo eléctrico		3.9. Manipulación de alimentos	3.12. Otros

**4. CONCEPTO MÉDICO**

Tipo Examen: <input checked="" type="checkbox"/> X_ Ingreso <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Retiro <input type="checkbox"/> Post Incapacidad <input type="checkbox"/> Cambio Cargo <input type="checkbox"/> Trabajos Especiales				
X	Concepto Sin Restricciones para el cargo	Sin Restricciones para trabajo eléctrico	Requiere evaluar reubicación laboral	Sin restricción para continuar su labor actual
	Concepto Con Restricciones para el cargo (ver restricciones)	Sin Restricciones para trabajo en temperaturas extremas	Requiere nueva valoración	Sin diagnóstico de enfermedad laboral
	Aplazado	Sin Restricciones para trabajo en espacios confinados	Satisfactorio	Presenta patologías que requieren calificación de origen EPS / ARL
	Sin Restricciones para manipulación de alimentos	X Sin Restricciones para Conducción de Vehículos / Operación de Maquinaria	Enfermedades de origen común	Secuela de accidente de trabajo / enfermedad laboral
	Sin Restricciones para trabajo en alturas			

**5. EXÁMENES REALIZADOS**

	Examen Físico	Rx Tórax	Perfil Lipídico	TSH	Frotis Faríngeo
X	Examen Físico con Énfasis Osteomuscular	Rx Columna Lumbo Sacra	Perfil Hepático	Serología	KOH Uñas
X	Audiometría	Cuadro Hemático	Perfil Renal	Ácido Úrico	Coprológico
X	Optometría	Glicemia	Frotis Sangre Periférica	Tamizaje Drogas	Baciloscopia
	Espirometría	Electrocardiograma	Hemoclasificación	Alcohol	Psicología
	Visiometría	Parcial de Orina	X Coordinación motriz	Colinesterasa	Otro

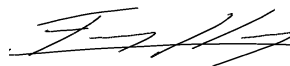
**6. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES**

vacuna covid 3 dosis

Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada el día de hoy y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante. El paciente firmó la historia clínica como constancia de haber comprendido las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre su estado de salud y de recibir la información que puede obtener la copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

**FUNCIONARIO RESPONSABLE:**


PEDRO OSWALDO FRANCO TELLEZ  
Medicina especializada, Medicina Ocupacional  
Registro Profesional: 79685047  
Licencia Salud Ocupacional: 1276/2017

**PACIENTE:**


FREDY ALEXANDER GONZALEZ  
QUIJANO

