



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 43.436

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
18 DÍA	02 MES	2025 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO
			Ciudad	

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE	
PRECOLTUR SAS	PRECOLTUR SAS
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)				
GUTIERREZ SILDARRIAGA JUAN DIEGO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	26 AÑOS	CC	1037661338
	Apellidos y Nombres		Tipo	Número

CONDUCTOR

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO CON PATOLOGÍAS (QUE NO LIMITAN SU CAPACIDAD LABORAL)

Observaciones: NO APLICA

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)	N/A
---	-----

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y COLUMNA	✓	PRUEBA PSICOSENSOMETRICA	✓
AUDIOMETRÍA	✓	PSICOACTIVO	✓
VISIOMETRÍA	✓		

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL : PERMANENTE PARA CONDUCIR	SVE VISUAL	HABITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

PRUEBA DE TOXICOS EN ORINA NO REACTIVO

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento. De igual manera he sido notificado por parte del médico evaluador del resultado obtenido a raíz de la evaluación médica ocupacional.

Médico

Aspirante o Trabajador

Firma: _____

Firma: _____

Nombre: GIRALDO HOYOS JENIFER

Nombre: GUTIERREZ SALDARRIAGA JUAN DIEGO

R. M.: 1128437035 L.S.O.: 2019060049430

CC: 1037661338



Código de Seguridad

0117U1A43436



NIT : 901154336-9

Cel. 301 251 9764

Carrera 64a No 78- 581 Barrio Caribe - Medellín
gerenciamasmedicos@masmedellin.com

RECOMENDACIONES

Paciente: GUTIERREZ SALDARRIAGA JUAN DIEGO

Identificación: CC: 1037661338

Cargo: CONDUCTOR

Género: MASCULINO

Dirección: CARRERA 30 # 40 F SUR 64

Fecha: 18/02/2025

Fecha Nacimiento: 27/03/1998

Edad: 26 AÑOS

Estado Civil: SOLTERO(A)

Ciudad: MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)

RECOMENDACIONES Hábitos y estilos de vida saludables
hábitos saludables, actividad física aeróbica, hacer deporte, dieta balanceada

RECOMENDACIONES ocupacionales
SVE visual, PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL

RECOMENDACIONES médicas
USAR CORRECCIÓN VISUAL: PERMANENTE PARA CONDUCIR , EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO, AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO

MÉDICO

Firma: _____
Nombre: GIRALDO HOYOS JENIFER
R.M. 1128437035 **L.S.O** 2019060049430

PACIENTE

Firma: _____
Nombre: GUTIERREZ SALDARRIAGA JUAN DIEGO
CC: 1037661338

MAS MEDICOS

Especialistas en tu Empresa

NIT: 901154336-9

Cel. 301.251.9764

Carrera 64a No 78- 581 Barrio Caribe - Medellin

gerenciamasmedicos@masmedellin.com

Código de Seguridad

P117V57B43436

N° 43436

RECOMENDACIONES Y REMISIONES MÉDICAS LABORALES

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
18	02	2025	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO			
DÍA	MES	AÑO				
MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)						
Ciudad						
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE						
PRECOLTUR SAS			PRECOLTUR SAS			
Nombre de la empresa			Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)						
GUTIERREZ SALDARRIAGA JUAN DIEGO			Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres			MASCULINO	26 AÑOS 10 MESES 24 DÍAS	CC	1037661338
					Tipo	Número
CARGO						
CONDUCTOR						
TIENE REMISIONES A SERVICIOS DE SALUD: NO						
RECOMENDACIONES HáBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES						
HÁBITOS SALUDABLES, ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA, HACER DEPORTE, DIETA BALANCEADA						
RECOMENDACIONES OCUPACIONALES						
SVE VISUAL, PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL						
RECOMENDACIONES MÉDICAS						
USAR CORRECCIÓN VISUAL: PERMANENTE PARA CONDUCIR , EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO, AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO						

Datos del Médico:	Responsable del SG-SST:	Recibido por el trabajador o aspirante
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
<div><div>Profesional: GIRALDO HOYOS JENIFER</div><div>R. M.: 1128437035 L.S.O.: 2019060049430</div><div>Especialidad:</div></div>	<div><div>Documento:</div><div>Nombre:</div><div>Fecha:</div></div>	<div><div>Documento: 1037661338</div><div>Nombre: Juan Diego Gutierrez</div><div>Fecha: 18/02/2025</div></div>

