

## CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 49.039

### FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN

27 DÍA	08 MES	2025 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL  EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO
Ciudad				

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ 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, Cédula de Ciudadanía, CE, Cédula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

VANEGAS SUAREZ CRISTHIAN

Genero

Edad

Documento de Identificación

MASCULINO

26 AÑOS

11

M

CC

1040757192

Apellidos y Nombres

Tipo

Número

Cargo

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

NO APLICA

### TIPO

NO APLICA

### RECOMENDACIONES

NO APLICA

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

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y



PRUEBA PSICOSENSOMETRICA



COLUMNA



AUDIOMETRÍA



VISIONETRÍA

PSICOACTIVO



### RECOMENDACIONES MÉDICAS

CONTINUAR MANEJO MÉDICO : CONTINUAR

### RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

SEGUIMIENTO MEDICO EN SU EPS

SVE VISUAL

USAR CORRECCIÓN VISUAL : USO PERMANENTE

PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL

PARA CONDUCIR

### HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES

AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO

HABITOS SALUDABLES

DIETA BALANCEADA

### OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

- TOXICOS EN ORINA NO REACTIVO

- DEBE USAR LOS LENTES DE CORRECCIÓN VISUAL DE FORMA PERMANENTE (ES NECESARIO PARA EVITAR ACCIDENTES, CANSANCIO VISUAL Y LA PROGRESIÓN DE SU ENFERMEDAD)

- SE SUGIERE SOLICITAR CITA ANUAL POR OPTOMETRÍA EN SU EPS PARA EVALUACIÓN, CONTROL Y TRATAMIENTO

- CONTINUAR SEGUIMIENTO ESTRICITO POR ESPECIALISTA TRATANTE EN SU EPS

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

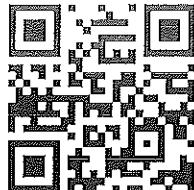
Raul Zapata

Firma:

Nombre: CC: 98644893 - RAUL FERNANDO ZAPATA

R. M.: 5065404

L.S.O.: S2017060104075



Código de Seguridad

H117N1T49039

**MASMEDICOS**  
Especialistas en tu Empresa

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: VANEGAS SUAREZ CRISTHIAN

cc: 1040757192

NIT : 901154336-9

Cel. 301 251 9764

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

## RECOMENDACIONES

Paciente: VANEGAS SUAREZ CRISTHIAN

Fecha: 27/08/2025

Identificación: CC: 1040757192

Fecha Nacimiento: 06/09/1998

Cargo: CONDUCTOR

Edad: 26 AÑOS 11 MESES 20 DÍAS

Género: MASCULINO

Estado Civil: UNIÓN LIBRE

Dirección: CRA 70 28 96

Ciudad: MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)

## RECOMENDACIONES MÉDICAS

CONTINUAR MANEJO MÉDICO: CONTINUAR SEGUIMIENTO MEDICO EN SU EPS, USAR CORRECCIÓN VISUAL: USO PERMANENTE PARA CONDUCIR, AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO

## RECOMENDACIONES HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

HÁBITOS SALUDABLES, DIETA BALANCEADA

## RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

SVE VISUAL, PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL

## MÉDICO

Raul Zapata

Firma:

Nombre: CC: 98644893 - RAUL FERNANDO ZAPATA

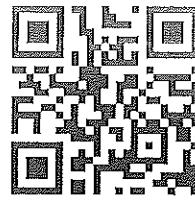
R.M. 5065404 L.S.O. S2017060104075

## PACIENTE

Firma:

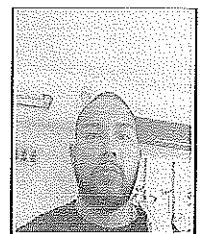
Nombre: VANEGAS SUAREZ CRISTHIAN

cc: 1040757192



Código de Seguridad

F117L57R49039



Nº 49039

## RECOMENDACIONES Y REMISIONES MÉDICAS LABORALES

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
27 DÍA	08 MES	2025 AÑO	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO			
			Ciudad			
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ 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)						
VANEGAS SUAREZ CRISTHIAN			Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres			MASCULINO	26 AÑOS 11 MESES 20 DÍAS	CC	1040757192
					Tipo	Número
Cargo <b>CONDUCTOR</b>						
TIENE REMISIONES A SERVICIOS DE SALUD: NO						
RECOMENDACIONES MÉDICAS						
CONTINUAR MANEJO MÉDICO: CONTINUAR SEGUIMIENTO MEDICO EN SU EPS, USAR CORRECCIÓN VISUAL: USO PERMANENTE PARA CONDUCIR, AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO						
RECOMENDACIONES HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES						
HÁBITOS SALUDABLES, DIETA BALANCEADA						
RECOMENDACIONES OCUPACIONALES						
SVE VISUAL, PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL						

Datos del Médico:

Responsable del SG-SST:

Recibido por el trabajador o aspirante

Raul Zapata

Profesional: CC: 98644893 - RAUL FERNANDO ZAPATA  
R. M.: 5065404 L.S.O.: S2017060104075  
Especialidad: MEDICO OCUPACIONAL

Documento: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_

Documento: 1040757192  
Nombre: Cristhian Vanegas Suárez  
Fecha: 29/08/25





## CARTA DE RECOMENDACIONES DE SALUD

Versión: 01

Edición: 17/01/2024

MEDELLIN, 27 de agosto de 2025

**Empleado**  
**CRISTHIAN VANEGAS SUAREZ**

### ASUNTO: RECOMENDACIONES CONDICIONES DE SALUD

En el examen de ingreso realizado el día 27 de agosto de 2025, se le hace las siguientes recomendaciones de salud.

**Concepto: CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL**

Recuerde tener en cuenta las siguientes recomendaciones dadas por el médico:

- ✓ AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO
- ✓ CONTINUAR MANEJO MEDICO, CONTINUAR SEGUIMIENTO MEDICO EN SU EPS, USAR CORRECCIÓN VISUAL, USO PERMANENTE PARA CONDUCIR
- ✓ HABITOS SALUDABLES
- ✓ DIETA BALANCEADA

Recuerde que para la empresa está como prioridad su bienestar físico, el autocuidado y el cuidado de su salud es primordial para el buen desempeño de sus funciones.

Es su deber atender las recomendaciones dadas, como lo establece el compromiso manifiesto en la implementación de Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Cordialmente,

**FIRMA DEL TRABAJADOR**  
CC 1040757192

