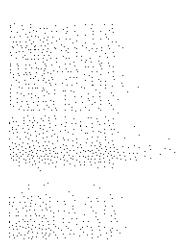




Nº 52.171

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
27 DÍA	11 MES	2025 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO			
Ciudad							
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
PRECOLTUR SAS				PRECOLTUR SAS			
CIIU (Actividad Económica) del empleador: SIN REGISTRAR							
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cédula de Ciudadanía, CE, Cédula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
Apellidos y Nombres				Género	Edad	Documento de Identificación	
VILLALBA PASTRANA NEVER SEGUNDO				MASCULINO	31 AÑOS 9 MESES 23 DÍAS	CC	1068818517
						Tipo	Número
Cargo CONDUCTOR							
EPS		AFP			ARL		
SURA		PORVENIR			NO REFIERE		
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL APTO CON PATOLOGÍAS (QUE NO LIMITAN SU CAPACIDAD LABORAL)							
Observaciones: NO APLICA							
N/A		NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)					
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 AUDIOMETRÍA VISIOMETRÍA				<input checked="" type="checkbox"/>	PRUEBA PSICOSENSOMETRICA PSICOACTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	
				<input checked="" type="checkbox"/>	 -----	<input checked="" type="checkbox"/>	
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES		
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO VALORACIÓN POR EPS : POR MEDICINA GENERAL PARA TOMA SERIADA DE PRESIÓN ARTERIAL Y VALORACIÓN POR NUTRICIÓN .		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL SVE OSTEOMUSCULAR			HÁBITOS SALUDABLES ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA HACER DEPORTE DIETA BALANCEADA		
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
- PRUEBA DE TÓXICOS EN ORINA : NO REACTIVA -TRABAJADOR CON CIFRAS DE PRESIÓN ARTERIAL FUERA DE METAS , ASINTOMÁTICO , SE LE INDICA SOBRE LA IMPORTANCIA DE ACUDIR A SU EPS PARA TOMA SERIADA DE PRESIÓN ARTERIAL . IGUALMENTE SE LE INDICAN HÁBITOS DE ACTIVIDAD FÍSICA Y DE ALIMENTACIÓN .							
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.							
Médico				Aspirante o Trabajador			
							
Firma:				Firma:			
Nombre: CC: 8101699 - JOHN JAIRO OCAMPO				Nombre: VILLALBA PASTRANA NEVER SEGUNDO			
R. M.: 5-1216-10		L.S.O.: 2017060104660		Código de Seguridad		CC: 1068818517	
F117L1R52171							



80

Carrera 6A No 78-581 Barrio Caribe - Medellín
gerencliamasmedicos@inasmmedellin.com
NIT: 901154336-9
Cel. 301 251 9764

Especiales en tu Empresa

RECOMENDACIONES

Paciente: VILLALBA PASTRANA NEVER SEGUENDO
Identificación: CC: 1068818517
Cargo: CONDUCTOR
Número: MASCULINO
Dirección: VEREDA
Ciudad: MEDELLIN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)
Edad: 31 AÑOS 9 MESES 23 DÍAS
Fecha Nacimiento: 03/02/1994
Estado Civil: UNIÓN LIBRE

RECOMENDACIONES MEDICAS
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO. AUDIOMETRIA DE CONTROL EN UN AÑO. VALORACION POR EPS; POR MEDICINA GENERAL PARA TOMA SERIDA DE PRESION ARTERIAL Y VALORACION POR NUTRICION.
RECOMENDACIONES HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
HABITOS SALUDABLES, ACTIVIDAD FISICA AEROBICA, HACER DEPORTE, DIETA BALANCIADA

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES
PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, SVE OSTEOARTICULAR

Firma:
Nombre: CC: 8101699 - JOHN JAIRÓ OCAMPO
R.M. 5-1216-10 L.S.O. 2017060104660
Firma:
Nombre: VILLALBA PASTRANA NEVER SEGUENDO
CC: 1068818517
C.C.: 5-1216-10

PACIENTE

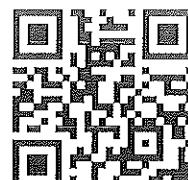
MEDICO



Especialistas en tu Empresa

NIT: 901154336-9

Col. 301 251 9764

Carrera 6A No 78-584 Barrio Caribe - Medellín
gerenciamasmedicos@masmedellin.com

Código de Seguridad

O117U57A52171



Nº 52171

RECOMENDACIONES Y REMISIONES MÉDICAS LABORALES

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
27 DÍA	11 MES	2025 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	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, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
VILLALBA PASTRANA NEVER SEGUNDO				Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres				MASCULINO	31 AÑOS 9 MESES 23 DÍAS	CC	1068818517
						Tipo	Número
Cargo CONDUCTOR							
TIENE REMISIONES A SERVICIOS DE SALUD: NO							
RECOMENDACIONES MÉDICAS							
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO, AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO, VALORACIÓN POR EPS: POR MEDICINA GENERAL PARA TOMA SERIADA DE PRESIÓN ARTERIAL Y VALORACIÓN POR NUTRICIÓN .							
RECOMENDACIONES HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES							
HÁBITOS SALUDABLES, ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA, HACER DEPORTE, DIETA BALANCEADA							
RECOMENDACIONES OCUPACIONALES							
PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, SVE OSTEOARTICULAR							

Datos del Médico:

Responsable del SG-SST:

Recibido por el trabajador o aspirante

Profesional: CC: 8101699 - JOHN JAIRO OCAMPO

R. M.: 5-1216-10 L.S.O.: 2017060104660

Especialidad: MEDICO OCUPACIONAL

Documento: _____

Nombre: _____

Fecha: _____

Documento: 1068818517

Nombre: Never Villalba Pastera

Fecha: 27-11-2025

