

Nit. 901017957-6



Dirección: Carrera 29 # 40 - 44 Bucaramanga - Colombia  
Cel: 3114764772 Tel: 6323511 E-mail: administrativo@laboralsaludips.com

## CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 88,463

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL		
11 DÍA	01 MES	2024 AÑO	EMO EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR		
			Ciudad		
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE					
PARTICULARES CONTADO			PARTICULARES		
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)					
ALBARRACIN GODOY PEDRO			Genero	Edad	Documento de Identificación
Apellidos y Nombres			MASCULINO	39 AÑOS 5 MESES 27 DÍAS	CC 5774342
			Peso: 103.0 kg	Tipo	Número
			Talla: 170 cm	MC:	35.64 - OBESIDAD GRADO II
Cargo					
CONDUCTOR					
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL					
APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES					
Observaciones: NO APLICA					
APTO PARA CONDUCCIÓN DE VEHÍCULOS					
SI					
APTO PARA CONDUCCIÓN SEGUN RES 1565/2014 P.E SEGURIDAD VIAL					
SI					
RESTRICCIONES LABORALES		TIPO	VIGENCIA	RECOMENDACIONES	
NO APLICA		NO APLICA	NO REFIERE	NO APLICA	
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:					
EMO EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR		✓ PRUEBAS PARA CONDUCCIÓN (COORDINACIÓN MOTRIZ+ TEST PSICOLOGICO)		✓	
PARACLINICOS (OPTOMETRÍA)		✓ ENFASIS EN CONDUCCIÓN DE VEHICULOS		✓	
PARACLINICOS (AUDIOMETRÍA)		✓		✓	
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
CONTINUAR MANEJO MÉDICO : CONTINUAR CONTROLES DE RCV EN SU EPS		USO DE EPP		HABITOS SALUDABLES	
CORRECCIÓN VISUAL : VISION CERCANA		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		FORTALECIMIENTO MUSCULAR	
CONTROL PERIÓDICO POR OPTOMETRÍA EN SU EPS		OTROS : CONDUCIR CON LENTES		CONTROL DE PESO : OBESIDAD	
				HACER DEPORTE	
				DIETA BALANCEADA	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES					
TRABAJADOR APTO SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO. CON ALTERACION DEL PESO Y ALTERACION METABOLICA CONTROLADA QUE NO RESTRINGE, SE RECOMIENDA CONTINUAR CONTROLES POR EPS, ESTILO DE VIDA SALUDABLE, REALIZACIÓN DE PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, CONTROL DE PESO. CUMPLIR CON LAS NORMAS ESTABLECIDAS Y PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA EMPRESA.					
<p>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.</p>					

Médico



Firma:

Nombre: MENDOZA GONZALEZ LUIS FRANCISCO

R. M.: 1098743821

L.S.O.: 10082

Código de Seguridad

M99S1Y88463

SEDE: PRINCIPAL CARRERA 29 #40-44

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: ALBARRACIN GODOY PEDRO

CC: 5774342