



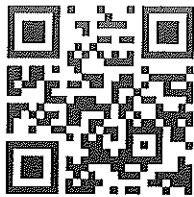
## CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 36.518

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
04 DÍA	07 MES	2024 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)							
ALVAREZ CARDONA CAMILO ANDRES				Genero	Edad	Documento de Identificación	
				MASCULINO	42 AÑOS	CC	71381448
Apellidos y Nombres						Tipo	Número
Cargo <b>CONDUCTOR</b>							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL <b>APTO CON PATOLOGÍAS (QUE NO LIMITAN SU CAPACIDAD LABORAL)</b>							
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		HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
CONTINUAR MANEJO MÉDICO : CONTINUAR CONTROLES POR CARDIOLOGÍA EN SU EPS				SVE CARDIOVASCULAR		HÁBITOS SALUDABLES	
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO				PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		DIETA BALANCEADA	
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO							
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
- TOXICOS EN ORINA NO REACTIVO							
<p>TRABAJADOR CON ANTECEDENTE DE ALTERACION CARDIOVASCULAR DE NACIMIENTO, YA TRATADA Y EN SEGUIMIENTO. EN EL MOMENTO ASINTOMATICO Y SIN HALLAZGOS RELEVANTES AL EXAMEN MEDICO. EST CONDICION NO LE GENERA RESTRICCIONES PARA SU LABOR COMO CONDUCTOR EN ESTE MOMENTO. SE SUGIERE APORTAR COPIA DE HISTORIA CLINICA DE CARDIOLOGIA PARA ANEXAR A LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL</p>							
<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. De igual manera he sido notificado por parte del médico evaluador del resultado obtenido a raíz de la evaluación médica ocupacional.</p>							

Médico

Aspirante o Trabajador



Código de Seguridad

X117D1J36518

Firma:

Nombre: ZAPATA OSPINA RAUL FERNANDO

R. M.: 5065404

L.S.O.: S2017060104075

Firma:

Nombre: ALVAREZ CARDONA CAMILO ANDRES

CC: 71381448

**MAS MEDICOS**  
Especialistas en tu Empresa

NIT : 901154336-9

Cel. 301 251 9764

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

## RECOMENDACIONES

Paciente: ALVAREZ CARDONA CAMILO ANDRES

Fecha: 04/07/2024

Identificación: CC: 71381448

Fecha Nacimiento: 05/11/1981

Cargo: CONDUCTOR

Edad: 42 AÑOS

Género: MASCULINO

Estado Civil: SOLTERO(A)

Dirección: CLL 56 # 121 115

Ciudad: MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)

### RECOMENDACIONES MÉDICAS

AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO, CONTINUAR MANEJO MÉDICO: CONTINUAR CONTROLES POR CARDIOLOGIA EN SU EPS, EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO

### RECOMENDACIONES HáBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

DIETA BALANCEADA, HáBITOS SALUDABLES

### RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, SVE CARDIOVASCULAR

## MÉDICO

Firma:

Nombre: ZAPATA OSPINA RAUL FERNANDO

R.M. 5065404

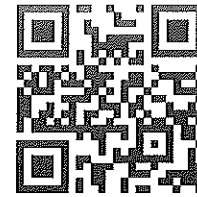
L.S.O S2017060104075

## PACIENTE

Firma:

Nombre: ALVAREZ CARDONA CAMILO ANDRES

CC: 71381448



Código de Seguridad

0117U57A36518



N° 36518

## RECOMENDACIONES Y REMISIONES MÉDICAS LABORALES

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
04 DÍA	07 MES	2024 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	
			EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	
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)				
ALVAREZ CARDONA CAMILO ANDRES			Genero	Edad
Apellidos y Nombres			MASCULINO	42 AÑOS 7 MESES 28 DÍAS
			Documento de Identificación	
			CC	71381448
			Tipo	Número
Carga				
CONDUCTOR				
TIENE REMISIONES A SERVICIOS DE SALUD: NO				
RECOMENDACIONES MÉDICAS				
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO, CONTINUAR MANEJO MÉDICO: CONTINUAR CONTROLES POR CARDIOLOGIA EN SU EPS, EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO				
RECOMENDACIONES HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES				
DIETA BALANCEADA, HÁBITOS SALUDABLES				
RECOMENDACIONES OCUPACIONALES				
PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, SVE CARDIOVASCULAR				
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES ADICIONALES:				
- TOXICOS EN ORINA NO REACTIVO - TRABAJADOR CON ANTECEDENTE DE ALTERACION CARDIOVASCULAR DE NACIMIENTO, YA TRATADA Y EN SEGUIMIENTO. EN EL MOMENTO ASINTOMATICO Y SIN HALLAZGOS RELEVANTES AL EXAMEN MEDICO. ESTA CONDICION NO LE GENERA RESTRICCIONES PARA SU LABOR COMO CONDUCTOR EN ESTE MOMENTO. SE SUGIERE APORTAR COPIA DE HISTORIA CLINICA DE CARDIOLOGIA PARA ANEXAR A LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL				

Datos del Médico:

Responsable del SG-SST:

Recibido por el trabajador o aspirante:

Profesional: ZAPATA OSPINA RAUL FERNANDO  
R. M.: 5065404 L.S.O.: S2017060104075  
Especialidad:

Documento:  
Nombre:  
Fecha:

Documento: 671381448  
Nombre: Camilo Alvarez  
Fecha:

