



Dando cumplimiento a la Resolución 2346 del Ministerio de Protección Social, a la empresa solo se le enviará el informe con el concepto respectivo y el resultado de los exámenes generados en la consulta.

<b>Nombre de la Empresa</b>		<b>Empresa en Misión</b>		
INTEGRALTRANS GROUP SAS				
<b>NIT</b>	<b>Dirección Empresa</b>	<b>Teléfono Empresa</b>	<b>Ciudad</b>	
901020834	CRA 80 C 33 11	2504633	Medellin	
<b>INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR</b>				
<b>Apellidos y Nombres</b>		<b>Documento de identidad</b>	<b>Edad</b>	<b>Género</b>
PLATA RANGEL ANDRES FELIPE		CC 1143401685	27 Años	M
<b>Lugar de Nacimiento</b>	<b>Lugar de Residencia</b>		<b>Estado Civil</b>	
CARTAGENA	Cartagena		UNION LIBRE	
<b>Teléfono Fijo</b>	<b>Dirección</b>		<b>Celular</b>	
3244963453	CARMELO		3244963453	
<b>Correo Electrónico</b>		<b>Grado de Escolaridad</b>	<b>Hemoclasificación</b>	
ANDRESPLATA908@GMAIL.COM		BACHILLER	O +	
<b>IMC</b>		<b>Hijos</b>	<b>EPS</b>	
21.72		1	SALUD TOTAL SA EPS	
<b>VACUNACION COVID-19</b>	<b>COVID-19 DOSIS</b>	<b>VACUNA</b>		<b>VACUNA REFUERZO</b>
SI	ESQUEMA COMPLETO SIN REFUERZO	1° PFIZER 2° PFIZER		NO APLICA
<b>INFORMACIÓN DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL</b>				
<b>Cargo</b>		<b>Fecha</b>	<b>Hora Ingreso</b>	<b>Hora Inicio Atencion</b>
ASISTENTE ADMINISTRATIVO Y CONTABLE		2025-03-10		08:56:10
<b>Lugar de realización examen</b>	CARTAGENA			
<b>EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL</b>				
<b>Tipo de examen realizado</b>				
PREINGRESO				
<b>CONCEPTO</b>		<b>TIPO DE RESTRICCIONES</b>		
CUMPLE PARA EL CARGO/ SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO		NO APLICA		
<b>MOTIVO</b>		<b>CERTIFICADOS ADICIONALES</b>		
NO APLICA		NINGUNO		
<b>AREA DE LAS RESTRICCIONES</b>		<b>INGRESO AL PROGRAMA PREVENTIVO</b>		
NINGUNA		NINGUNA		
<b>APTITUD DE TAREAS</b>				
<b>EXÁMENES COMPLEMENTARIOS</b>				
<b>EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO: SE REALIZA</b>				
<b>ENFASIS OSTEOMUSCULAR: SE REALIZA</b>				

**ANEXOS EXÁMENES COMPLEMENTARIOS****MEDICAS PERSONALES**

Ninguna

**CONDUCTAS - (CONDUCTAS RESTRICTIVAS)**

NINGUNA

**CONDUCTAS - (CONDUCTAS PREVENTIVAS)**

Se indica hábitos de vida saludables (dieta baja en sal y, azúcar) realizar actividad física y controles preventivos en su EPS.

**OBSERVACIONES GENERALES (ENFASIS OSTEOMUSCULAR)**

Cumplir Con Los Procedimientos Definidos Para Desarrollar Su Trabajo. Informar Oportunamente De Los Peligros Identificados En El Trabajo. Participar En Las Actividades Que Se Desarrollen En El Sistema De Gestión Y Seguridad Y Salud En El Trabajo. Desplácese En Forma Segura , si va manejar cargas cumplir Con La Normatividad De Manejo O Manipulación De Cargas, Mantenga Buena Higiene Postural, Ubicando Adecuadamente La Pantalla De Su Monitor, Si Va Estar Expuesto Utilizar Protección Respiratoria Y Auditiva, Utilizar La Dotación Y Los Elementos De Protección Personal Suministrados por El Empleador./ Dar Aviso A Supervisor O Superior Si Sus Condiciones De Salud Se Han Modificados Y Presenta Alguna Limitación O Restricción Para Realizar La Labor.

**OTRAS OBSERVACIONES**

Ninguna

**OBSERVACION Y CONCLUSION FINAL (ENFASIS OSTEOMUSCULAR)**

ENFASIS DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y COLUMNA: Este examen Médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares extremidades y columna, durante su evaluación no se evidenció patología o sintomatología de origen osteomuscular que pudieran genera limitaciones o riesgo para desempeñar sus funciones laborales

**OBSERVACIÓN AREA DE VACUNACION**

Durante su evaluación médica ocupacional se realizó revisión de los antecedentes de vacunación, en el momento cuenta con esquema de vacunación completo para prevención de infección por sars cov-2; debe seguir tomando las medidas preventivas; cumpliendo con las medidas generales de bioseguridad.

CLASIFICACION GATISO OSTEOMUSCULAR: SI	TIPO: 1	GRUPO:
EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS	ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR,	
INGRESARLO AL PVE PREVENTIVO	NINGUNA	
REMISION Y CONTROLES POR SU EPS	NINGUNO	
ESTÁ EN CONTROLES CON LA ARL	NO	
<b>CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVO A LOS EXÁMENES</b>		
<p>Las respuestas dadas por mi en este(os) exámenes(es) están completas y son verificadas autorizo a la IPS para que suministre las recomendaciones médicas ocupacionales descritas Anteriormente, dando cumpliendo el decreto 1072 del 2015 y las normas que la modifiquen, adiciones, sustituyan o deroguen, para retroalimentar los SVE (SISTEMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO) / programas de salud y se recomienda realizar exámenes ocupacionales anualmente acorde a la matriz de peligro y profesigramas.</p> <p>Se entrega al trabajador la información de los resultados, pruebas o valoraciones complementarias ocupacionales (pre-ingreso, periódico y/o retiro), dando cumpliendo con la (Resolución 2346 del 2007 Art 10), y las normas que la modifiquen, adiciones, sustituyan o deroguen, con la única finalidad en la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud.</p> <p>Según lo contemplado en las resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009, la resolución 839 del 23 de marzo del 2017 y Decreto 1072/2015 - Artículo 2.2.4.6.13 numerales 1 y 2 del ministerio de trabajo y salud y protección social, y las normas que la modifiquen, adiciones, sustituyan o deroguen, las evaluaciones médicas ocupacionales tiene como objeto monitorear la exposición a factores de riesgo ocupacional e identificar las posibles alteraciones de la salud temporales, permanentes o secundarias a la labor o por el medio ambiente de trabajo al cual está expuesto el trabajador, y para detectar precozmente enfermedades de origen común agravadas por la exposición a los mismos. Fortaleciendo los sistemas de prevención y promoción de la salud de los trabajadores. Dichas resoluciones hacen énfasis en la confidencialidad de la Historia clínica ocupacional, la reserva profesional de la misma; y el hecho de que dicha información queda bajo nuestra guarda y custodia y solo se obtendrá dicha información bajo los requerimientos legales establecidos por la ley o cuando el trabajador lo demande, solo los certificados médicos serán conocidos por la empresa.</p>		



MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL  
C.C. 5.0 3429-16



Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: BARRERA AVENDAÑO ANA JULIA  
R.M. / TP: 39533135 L.S.O. 1626-16

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: ANDRES FELIPE PLATA RANGEL  
Documento: 1143401685

La informacion incluida en este concepto es copia fiel de los datos contenidos en la historia clinica ocupacional.