



UNIDAD MÉDICA BOSA NOVA IPS

NIT 901458228-7

CÓDIGO DE HABILITACIÓN S.D.S: 1100137378-01
LIC. SALUD OCUPACIONAL: RESOLUCIÓN 9782 DEL 02/07/2021
Calle 62 Sur No 87B-22 Bosa Nova -Tropezon - Bogotá D.C.
Cel. 3102802760 - Tel. 7846348 - Email. unidadmedicabosanova@gmail.com



Nº 30.571

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN	TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL					
21 DÍA	06 MES	2024 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS		
Ciudad				DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE		
PARTICULARES				JULIO CESAR VELOZA NIT: 10262637268		
Nombre de la empresa				Empresa en misión		
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjeria, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)						
MARTINEZ DUQUE HAROLT MAURICIO				Genero	Edad	Documento de Identificación
				MASCULINO	29 AÑOS 7 MESES 22 DÍAS	CC Tipo
Apellidos y Nombres						
Cargo CONDUCTOR						
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL						
APTO CON RECOMENDACIONES PARA LA LABOR ASIGNADA						
Observaciones: SOBREPESO- HERNIA UMBILICAL- ASTIGMATISMO LEVE S/N CORRECCION- HIPERLIPIDEMIA MIXTA LEVE-						
APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS					
RESTRICCIONES LABORALES			TIPO	RECOMENDACIONES		
NO MANEJO DE CARGAS			TEMPORAL	MAYOR 20KG		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:						
AUDIOMETRÍA			✓	TRIGLICERIDOS		✓
VISIOMETRÍA			✓	EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR		✓
GLICEMIA			✓	EXAMEN PSICOMÉTRICO		✓
COLESTEROL TOTAL			✓	EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO		✓
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
USAR CORRECCIÓN VISUAL : DE DESCANSO		USO DE EPP			HABITOS SALUDABLES	
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		SVE VISUAL			CONTROL DE PESO	
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA	
VALORACIÓN POR EPS : CIRUGIA GENERAL- OPTOMETRIA		SVE OSTEOMUSCULAR			HACER DEPORTE	
		NO ALZAR PESO MAYOR DE : 20KG			DIETA BALANCEADA : HIPOLIPIDICA	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES						
PRUEBA PSICOSENSOMETRICA: APROBADA 5/5						
PRUEBA PSICOMETRICA: APROBADA						
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

Dra. Julieth Garay Urbina
Especialista en Seguridad y Salud
en el trabajo
Res. 987 de 27 / 01 / 2020

Firma:

Nombre: GARAY URBINA JULIETH ANDREA

R. M.: 1033765179

L.S.O.: 987 DE 27 ENERO 2020

Código de Seguridad
W895C1I30571**Aspirante o Trabajador**

Firma:

Nombre: MARTINEZ DUQUE HAROLT MAURICIO

CC: 1030646627

