



Certificado de aptitud

Informe seguridad y salud en el trabajo

EMPRESA

METRO JUNIORS SAS



CIUDAD	BOGOTÁ D.C. CUNDINAMARCA - MEDICINA LABORAL S.A.S			
FECHA	07/03/2019	TIPO DE EXAMEN	PRE-INGRESO	
NO. DOCUMENTO	CC. 80.135.104	EDAD	37	GENERO
NOMBRES Y APELLIDOS:	QUIROGA FERNANDEZ JOSE CAMILO			
TIPO DE CARGO	OPERATIVO	CARGO U OFICIO	CONDUCTOR	

EXAMENES REALIZADOS

AUDIOMETRÍA - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - OPTOMETRIA - PRUEBA DE COORDINACIÓN MOTRIZ - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG

CONCEPTO DE APTITUD

Apto para trabajar con restricciones

Vigencia de las restricciones: 12 Meses

OTROS CONCEPTOS

N/A

RESTRICCIONES

USO PERMANENTE Y OBLIGATORIO DE CORRECCIÓN VISUAL EN SU ACTIVIDAD LABORAL, NO EXCEDER LÍMITE DE VELOCIDAD.

OBSERVACIONES

USO PERMANENTE DE MEDIAS CON GRADIENTE DE PRESIÓN MEDIA DURANTE LA ACTIVIDAD LABORAL
CONTROL CON OPTOMETRIA Y OFTALMOLOGIA.

RECOMENDACIONES

MEDIDAS DE HIGIENE POSTURAL - CONTROL PERIÓDICO ANUAL - CONTROL EN LA EPS - PAUSAS ACTIVAS DIARIAS DURANTE LA ACTIVIDAD LABORAL - CONTROL DE PESO - HIGIENE DE COLUMNA - CAPACITACIÓN EN MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS

RECOMENDACIONES AUDIOMETRIA

CONTROL EN UN AÑO - CONTROL SALUD OCUPACIONAL - PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - EVITAR EXPOSICION A RUIDO EXTRALABORAL Y USO DE AUDIFONOS DE RECREACION CONDUCIR VENTANA CERRADA

RECOMENDACIONES OPTOMETRIA

PAUSAS ACTIVAS- DESCANSAR CADA 40 MINUTOS LOS OJOS MIRANDO DURANTE 5 MINUTOS UN PUNTO LEJANO - USAR CORRECCION OPTICA PERMANENTE

Consentimiento informado del aspirante o trabajador

Yo QUIROGA FERNANDEZ JOSE CAMILO identificado con CC No. 80.135.104. Autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Medicina Laboral S.A.S. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiologica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

Profesional

Dra. Diana La Torre L.
Especialista en Salud Ocupacional
Universidad El Bosque
C.C. 20-1097-886 Res. 25-5009

Aspirante o trabajador

Ricardo Quiroga

DRA DIANA LA TORRE LSO 25-5569

CC. 80.135.104

SEDE: SANTA BARBARA CRA 7 BIS A NO. 123-86 PBX: 744 63 46 - BOGOTÁ D.C. CUNDINAMARCA
www.medilaboral.com jefaturadeservicios@medilaboral.com