

	<b>Certificado de Aptitud</b>		
	Informe seguridad y salud en el trabajo		
	<b>EMPRESA</b>		
	METRO JUNIORS SAS		

**ACTIVIDAD ECONOMICA:** TRANSPORTE DE PASAJEROS

<b>CIUDAD</b>	BOGOTÁ D.C. CUNDINAMARCA - MEDICINA LABORAL S.A.S				
<b>FECHA</b>	27/07/2019	<b>TIPO DE EXAMEN</b>	PRE-INGRESO		
<b>NO. DOCUMENTO</b>	CC. 80.504.475	<b>EDAD</b>	45	<b>GENERO</b>	M
<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>	FARFAN GUZMAN GILBERTO				
<b>TIPO DE CARGO</b>	OPERATIVO	<b>CARGO U OFICIO</b>	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 sin restricciones

**OTROS CONCEPTOS**

N/A

**RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA**

PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA - SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPEDESTACIÓN

**RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR**

SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - REALIZACIÓN DE ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA 150 MINUTOS A LA SEMANA DE ACUERDO A INDICACIÓN MEDICA Y TOLERANCIA A LA ACTIVIDAD - MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA - EVITAR EXPOSICIÓN A SUSTANCIAS ALERGÉNICAS DERMATOLÓGICAS - CUIDADOS GENERALES DE LA PIEL CON HIDRATACIÓN TÓPICA FRECUENTE

**RECOMENDACIONES AUDIOMETRIA**

CONTROL EN UN AÑO - PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - CONDUCIR CON VENTANA, REPOSO AUDITIVO EXTRA LABORAL.

**RECOMENDACIONES OPTOMETRIA**

PAUSAS ACTIVAS- DESCANSAR CADA 40 MINUTOS LOS OJOS MIRANDO DURANTE 5 MINUTOS UN PUNTO LEJANO

**Consentimiento informado del aspirante o trabajador**

Yo FARFAN GUZMAN GILBERTO identificado con CC No. 80.504.475. 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 Epidemiológica 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

  
 Carmen Cecilia Cantillo Barraza  
 Médica Medicina del Trabajo  
 R.M. 2288 - C.C. 22447904  
 ISO 803/2015

Aspirante o trabajador

  
 Gilberto

DRA. CARMEN CECILIA CANTILLO BARRAZA LSST: 803/2015

CC. 80.504.475

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