



CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

GABRIEL ANTONIO CARRILLO FONTALVO
MÉDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Cel.: 3163462826 – 3016421118
Barranquilla - Colombia

FECHA: D: 02 M: 02 A: 2021

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR								
NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS: YEISON ENRIQUE COLLADO CARPINTERO				DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 8.487.090		EDAD: 36 AÑOS		
CARGO: CONDUCTOR		EMPRESA:				GÉNERO: M_X_F__		
TIPO DE EXAMEN: INGRESO <input checked="" type="checkbox"/> EGRESO <input type="checkbox"/> POST INCAPACIDAD <input type="checkbox"/> PERIODICO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>								
EXÁMENES PARACLÍNICOS REALIZADOS								
	VALOR		VALOR		VALOR	TALLA	PESO	
Espirometría	NORMAL	Coprológico	NORMAL	Glicemia Basal	NORMAL	1.67	76	
Audiometría	NORMAL	Parcial Orina	NORMAL	Colesterol total	NORMAL		IMC	
Visiometría	NORMAL	P. Psicométrica	NORMAL	Triglicéridos	NORMAL			
Osteomuscular	NORMAL	Hemograma tipo IV	NORMAL	Electrocardiograma	NORMAL			
CONCEPTO MÉDICO LABORAL (EVALUACIÓN PSICO/FÍSICO)								
EXAMEN MÉDICO INGRESO		EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO		EXAMEN MÉDICO EGRESO		EXAMEN MÉDICO POST INCAPACIDAD		
<input checked="" type="checkbox"/> Apto para ocupar el cargo sin restricciones		___ Satisfactorios		___ Satisfactorios		___ Satisfactorios		
___ Apto con recomendaciones		___ Condición que requiere valoración por EPS						
___ Aplazado por enfermedad que requiere tratamiento antes de entrar		___ Debe reasignar funciones, reubicar, reevaluar punto de trabajo						
___ NO APTO por presentar condición médica que no cumple con requisitos del cargo		___ Condición médica agravada por labor requiere ser valorado por EPS o ARL		___ Condición que requiere valoración por su EPS/ARL		___ Debe seguir en tratamiento		
IDÓNEO PARA TRABAJAR EN ALTURA	SI	NO	IDÓNEO CONDUCCIÓN VEHICULAR	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO	IDÓNEO TRABAJO ESPACIO CONFINADO	SI	NO
IDÓNEO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	SI	NO	IDÓNEO MANIPULACIÓN DE CARGA			REQUIERE o SER REUBIDADO	SI	NO
OBSERVACIONES:								
RECOMENDACIONES GENERALES Y LABORALES								
RECOMENDACIONES	SEGÚN IMC		MANEJO EPS/ARL		INCLUSIÓN (Sistema de Vigilancia Epidemiológica)			
<input checked="" type="checkbox"/> Control ocupacional periódico	___ Dieta		___ Remisión a EPS		___ Salud visual			
<input checked="" type="checkbox"/> Higiene postural Columna v.	___ Ejercicio regular		___ Remisión a ARL		___ Cuidado auditivo			
<input checked="" type="checkbox"/> Pausas Activas	___ Valoración Nutricional		___ Continuar Tto Médico		___ Cardiovascular			
___ Evaluación puesto de Trabajo	___ Valoración EPS				___ Cuidado Espalda			
					___ Osteomuscular			
					___ Pared Abdominal			


Dr. Gabriel Carrillo Fontalvo
 Lic s.o 02839-12

FIRMA DEL TRABAJADOR