12:49 p.m.

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: He autorizado al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o Paraclínico(s) ocupacional(es), registrado en este documento. Conforme quedo registrado en la historia clínica Ocupacional. El (la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o Paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de pruebas. He sido informado de las medidas que tomara Medical Protection para proteger la confidencialidad de mis resultados. Recibí copia del concepto medico ocupacional. Manifiesto ante mi firma bajo la gravedad de juramento que las respuestas dadas por mi ante este(os) examen(es) son completas y verídicas. Autorizo a Medical Protection Ltda. Para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en el documento, para que le buen cumplimiento del programa de salud ocupacional.

Red Nacional

INFORMACION DE LA EMPRESA Nro. 69466

Nombre de la Empresa	Dirección	Teléfono
PARTICULAR		

INFORMACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Edad
CAMILO ANDRES BERMUDEZ LOPEZ	80772521	34
	JURÍDICA	

SE REALIZO EXAMEN DE: INGRESO,

Fecha de Realizacion: 15/08/2019
Hora Ingreso:12:49 Salida:01:32

EXAMENES PRACTICADOS: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL,

CONCEPTO OCUPACIONAL: LABORALMENTE APTO,

DESCRIPCION DE RESULTADOS:

H527

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS:

IMC = 24,57 SOBREPESO PGC = 21,1

CONCLUSION OCUPACIONAL

DE ACUERDO AL EXAMEN MÉDICO REALIZADO AL SR. CAMILO ANDRES BERMUDEZ LOPEZ, SE CONSIDERA: (C)

1 - SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA DE ORIGEN LABORAL A LA FECHA, Y/O DE ENFERMEDAD COMUN QUE SE PUEDA AGRAVAR CON EJERCICIO DE LA LABOR A DESEMPEÑAR.

2 - PRESENTA PATOLOGIA(S) R635 DE ORIGEN COMUN QUE NO INTERFIERE(N) CON LA LABOR, PERO REQUIERE(N) EVALUACIÓN POR OPTOMETRÍA PARA CORRECCIÓN ÓPTICA.

RECOMENDACIONES MÉDICAS

1 - PRACTICAR Y CONSERVAR AUTOCUIDADOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.

2 - REALIZAR EJERCICIO REGULAR Y CONTROLADO, 3 VECES A LA SEMANA EN SESIONES DE MEDIA HORA/DIA, ACORDE CON SU ESTADO FÍSICO Y CONDICIÓN DE SALUD.

3 - SOLICITAR EN SU EPS VALORACIÓN Y CONDUCTA DE SU(S) PATOLOGÍA(S) H527

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

ERGONÓMICAS

1 - PAUSAS ACTIVAS PERIÓDICAS EN SU PUESTO DE TRABAJO SEGÚN EL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ESTABLECIDO POR LA EMPRESA

FONO-AUDITIVAS:

1 - REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL (EVITAR EXPOSICIÓN A RUIDO DE DISCOTECA, MOTO, EXPLOSIONES, CELULAR, ETC.)

VISUALES:

1 - INGRESAR AL PVE RIESGO VISUAL + VALORACIÓN OPTOMÉTRICA CON CONTROLES ANUALES

2 - VALORACIÓN POR OPTOMETRÍA PARA CORRECCIÓN OPTICA

OBSERVACIONES FINALES

1 - REALIZAR EXAMEN OCUPACIONAL COMPLEMENTARIO OPTOMETRÍA POR FACTOR DE RIESGO OCUPACIONAL.

2 - SE RECOMIENDA REALIZAR EXAMEN OCUPACIONAL ANUAL

REMISIÓN: NO REQUIERE

Este documento continua en la siguiente pagina

Dr. José Alejandro Bermúdez Ruiz
Médico Especialista
Ger en Salud Ocupacional
C.C. 10 528 797 Res. 3414 2012 S.D.S



JABR	CAMILO LOPEZ DOC.IDENTIDAD NO. 80772521	ANDRES BERMUDEZ	INDICE DERECHO	CODIGO SEG

SALUD OCUPACIONAL

audiometria optometria medicina ocupacional
Medical Protection
Salud Ocupacional
laboratorio clinico terapia respiratoria terapia física

FECHA: 15 de julio del 2020

SEÑORES:
A QUIEN INTERESE
Bogotá D.C.

CERTIFICADO DE VISIOMETRÍA

EXAMEN MÉDICO: INGRESO: [X] EGRESO: [ ]

Me permito certificar que: **BERMÚDEZ LÓPEZ CAMILO ANDRÉS**, EDAD: 35 AÑOS
Identificado con cédula de ciudadanía N° **80772521 DE BOGOTÁ**
CARGO: ABOGADO DE CONTRATACIÓN.
Una vez practicado el EXÁMEN DE VISIOMETRÍA, se encuentra:

APTO SIN RESTRICCIONES	X
APTO CON RESTRICCIONES	
NO APTO	

VISIOMETRÍA: AGUDEZA VISUAL LEJANA Y CERCANA AMBOS OJOS: 20/20 SIN CORRECCIÓN.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR:
Eh autorizado al doctor abajo mencionado, a realizar en mí el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional (es) registrado (s) en este documento. Conforme quedo registrado en la historia clínica ocupacional. El Doctor abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico (s) ocupacional (es). He comprendido y he entendido la oportunidad de analizar el objetivo, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional (es) a partir de la asesoría brindada antes de las pruebas. He sido informado de las medidas que tomaran LA UNIDAD MÉDICA OCUPACIONAL DEL SUR JM, para proteger la confidencialidad de mis resultados recibidos del concepto médico ocupacional. Manifiesto ante firma bajo la gravedad de juramento que las respuestas dad por mí en este examen (es) médico (s) son completas y verídicas. Autorizo a LA UNIDAD MÉDICA OCUPACIONAL DEL SUR JM, para que suministre a la las personas o a las personas contempladas para el buen cumplimiento del sistema en seguridad y salud en el trabajo

MEDICO ESPECIALISTA S.S.T	ASPIRANTE O TRABAJADOR	HUELLA
JAVIER EDUARDO MORENO RAMOS FIRMA Y SELLO	BERMÚDEZ LÓPEZ CAMILO ANDRÉS, CC 80772521	

Av. Primero de Mayo TV 74 # 40 B 69 sur 2° piso
Tel 2652890 Celular 3137314040

Escaneado con CamScanner

compensar | salud

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

SEDE : KENNEDY

No INGRESO: 3914645 **No ORDEN: 2020082203209**

Paciente: CAMILO ANDRES BERMUDEZ LOPEZ **Historia: 80772521**

Edad: 35 Años Género: Másculino Teléfono: 3105650279-0

Medico: HERRERA ANGELA

Fecha Hora Ingreso: 2020-08-22 07:11 Fecha de impresion: 2020-08-26 14:34

Servicio: CONSULTA EXTERNA Cama:

Examen		Intervalo Biológico de Referencia
BIOQUIMICA		
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
Resultado:	86.2 mg/dl	70.0 - 100.0
METODO: GLUCOSA HEXOQUINASA		
COLESTEROL TOTAL		
Resultado:	169.1 mg/dl	100.0 - 200.0 Sin riesgo: Menor de 200.0 mg/dl Riesgo moderado: 200.0 -239.0 mg/dl Riesgo alto: Mayor de 240 mg/dl
METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO.		
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		
Resultado:	40.0 mg/dl	Sin riesgo: Mayor de 55 mg/dl. Riesgo moderado: 35 - 55 mg/dl. Alto Riesgo: Menor de 35 mg/dl.
Intervalo Biológico de Referencia según consenso ATPIII.		
METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO.		
TRIGLICERIDOS		
Resultado:	134.0 mg/dl	4.0 - 200.0
METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO.		

Bacteriólogo: CLAUDIA MARCELA TOCA (AV). Tp: ~SYSValDaemon~

El Paciente se obliga a entregar estos resultados a su médico tratante y este debe verificar que los anteriores fueron la totalidad de los exámenes solicitados por él y cubiertos por el plan de beneficios al que se encuentra afiliado el paciente.