



NIT: 4612476-3
Avenida 1ro de mayo
(TV 74 f) # 40 B 69 sur piso 2
TEL : 2652890- 3137314040
E-MAIL dreduardo@gmail.com
Bogota D.C

Fecha: 20 08 2013

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD OCUPACIONAL (Certificado)

Nº: 841

Empresa: Serb Red Antiguo-Sekel Mart
Tipo de examen: Ingreso
Enfasis: Distorsionador

Este documento es valido solo si esta respaldado por la historia clínica o valoración medica de la misma fecha, copia de este documento en nuestros archivos y resultados de exámenes paraclínicos si es el caso usted puede verificar su autenticidad comunicandose con nosotros al 3137314040 y 2652890

INFORMACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Apellidos y Nombres

Cargo

Doc

No

Edad (años)

CONCEPTO

☒ Apto sin restricciones para el cargo

☐ Las patologías diagnosticas son incomparables con el cargo
☐ Aplazado

☐ Satisfactorio

☐ No satisfactorio
☐ Presenta patologia modificable con el estilo de vida
☐ Hay restricciones a su labor

☐ Examen de egreso satisfactorio

☐ Examen de egreso no satisfactorio
☐ Otro

Motivo del aplazamiento

Restricciones:

Descripción adicional del concepto:

EXÁMENES PARACLÍNICOS RELIZADOS:

☒ Audiología

☒ Visiometria

☐ Optometria

☐ Espirometria

☐ Prueba psicometrica

☐ Electrocardiograma

☐ Lab, Clínico

☐ RX

☐ Prueba de esfuerzo

Otros exámenes:

Descripción de resultados:

RECOMENDACIONES:

☒ Control periodico por EPS

☒ Remision a EPS

☒ Continuar manejo medico

☒ Seguimiento caso ARL

☒ Control periodico ocupacional

☒ Higiene poctural

☒ Utilizacion de EPS

☒ Pausas activas periodicas

☒ Dieta

☒ Ejercicio regular 3 veces a la semana

☒ Dejar habito de fumar

Incluir Programa de vigilancia Epidemiologia.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR ha autorizado al (a la) doctor(a) abajo mencinado(a), a realizar en mi el examen medico y/a parclínico ocupacional(es). registrados(s) en este documento uniforme conforme quedo registrado en la historia clinica Ocupacional el doctor (a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y proposito, los beneficios, la interpretación, la limitación y riesgos del examen medico y/o paraclínico (s) ocupacional(es), a partir de la asesoria brindada antes de las pruebas he sido informado de las medidas que UNIDAD MEDICA OCUPACIONAL DEL SUR JM para proteger la confidencialidad de mis resultados. Recibir del concepto medico ocupacional Manifiesto ante la firma bajo la gravedad de juramento que las respuestas dadas por mi en este(as) exámenes(es) son completas y veridicas. autorizo a UNIDAD MEDICA OCUPACIONAL DEL SUR JM . para que suministre a las personas o entidades contempladas en las legislaciones vigentes, la informacion registradas en el momento, para el buen cumplimiento del sistema de gestion de seguridad y salud en el trabajo

MEDICO



JAVIER EDUARDO MORENO RAMOS
MEDICO Y CIRUJANO
ESPECIALISTA MEDICINA ALTERNATIVA
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
LIC S.O. 3235/2017 RM 4612476-1244

Firma y Sello:

ASPIRANTE O TRABAJADOR:

J. Katoor
02.
1010234197 Bta

Firma y numero de doc:

HUELLA

