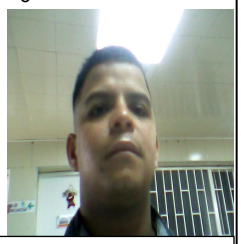
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

0



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: He autorizado al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o Paraclinico(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 Paraclinico(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. 166599**

Nombre de la Empresa	Dirección	Teléfono
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO	CARRERA 11 B # 104 - 48 EDIFICIO ICFE	3789650

INFORMACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Edad
ISMAEL JESUS ARRIETA ARTEAGA	1063163732	28

SE REALIZO EXAMEN DE: PERIODICO,ALTURAS

Fecha de Realizacion: 01/12/2021
Hora Ingreso:08:56 Salida:09:24

EXAMENES PRACTICADOS: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL,

CONCEPTO OCUPACIONAL: EXAMEN PERIODICO SATISFACTORIO, NO PRESENTA PATOLOGIA DE ORIGEN LABORAL A LA FECHA APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS,

DESCRIPCION DE RESULTADOS:

Z100

ANEXO ALTURAS:

1 - NIEGA SIGNOS/SINTOMATOLOGIA ASOCIADAS A PERDIDA DEL EQUILIBRIO, PRUEBAS DE ROMBERG, BABINSKI-WEIL Y NISTAGMUS POSICIONAL = NEGATIVAS.

2 - NO SE EVIDENCIAN SIGNOS O SINTOMAS ASOCIADOS A VERTIGO. PRUEBAS LABERINTICAS NEGATIVAS.

3 - SIN EVIDENCIA CLINICA A LA FECHA DE SIGNOS O SINTOMAS ASOCIADOS A VERTIGO, PRUEBAS NEUROLOGICAS CENTRALES Y PERIFERICAS NORMALES.

4 - A NIVEL DEL SISTEMA NEUROLOGICO CENTRAL Y PERIFERICO, A LA FECHA, NO SE EVIDENCIAN PATOLAOGIAS QUE GENEREN LIMITACION OCUPACIONAL PARA TRABAJO EN ALTURAS.

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS:

IMC = 25,63 SOBREPESO PGC = 1
AUDIOMETRIA NORMAL (09/09/2021)
VISIOMETRIA NORMAL (09/09/2021)
EKG NORMAL (23/11/2021) SALUD TOTAL EPS

EXAMENES DE LABORATORIO

- PERFIL LIPIDICO NORMAL (16/11/2021) SALUD TOTAL EPS - TRIGLICERIDOS NORMALES (16/11/2021) SALUD TOTAL EPS NORMAL - GLICEMIA NORMAL (16/11/2021) SALUD TOTAL EPS

CONCLUSION OCUPACIONAL

DE ACUERDO AL EXAMEN MÉDICO REALIZADO AL SR. ISMAEL JESUS ARRIETA ARTEAGA, 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.

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 - CONTROL MÉDICO INTEGRAL EN PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SU EPS.

4 - CUMPLIR CON LAS RECOMENDACIONES GENERALES Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN DE LA OMS Y DE LAS AUTORIDADES SANITARIAS DE COLOMBIA FRENTE A LA ENFERMEDAD DEL SARS-COV 2/ COVID 19.

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

LEGALES:

Este documento continua en la siguiente pagina

1- CONOCER Y CUMPLIR LOS PROGRAMAS SEGURIDAD INDUSTRIAL, SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE (SISOMA) CONTENIDOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) DE LA EMPRESA. DE ACUERDO AL CARGO Y RIESGOS.

2 - CONOCER Y CUMPLIR LA RESOLUCION 1409 DE 2012 REGLAMENTO DE SEGURIDAD PARA PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN TRABAJO EN ALTURAS Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS.

ERGONÓMICAS

1 - CAPACITAR EN USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP), ACORDE CON EL CARGO, RIESGO Y FUNCIONES A DESARROLLAR EN LA EMPRESA.

2 - CAPACITAR EN TÉCNICA ADECUADA PARA MANEJO DE CARGAS, ACORDE CON EL RIESGO ESTIMADO PARA LA EMPRESA EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

3 - REALIZAR PAUSAS ACTIVAS PERIÓDICAS EN SU PUESTO DE TRABAJO SEGÚN LO DETERMINADO EN EL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ESTABLECIDO POR LA EMPRESA.

FONO-AUDITIVAS:

1 - USO DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN AREA DE RUIDO DURANTE JORNADA LABORAL.

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

VISUALES:

1 - VALORACIÓN OPTOMÉTRICA EN UN AÑO

OBSERVACIONES FINALES

1 - SE RECOMIENDA REALIZAR EXAMEN OCUPACIONAL ANUAL

2 - NIEGA SIGNOS/SINTOMATOLOGIA ASOCIADAS A PERDIDA DEL EQUILIBRIO, PRUEBAS DE ROMBERG, BABINSKI-WEIL Y NISTAGMUS FUNCIONAL: - NEGATIVAS.

REMISIÓN: NO REQUIERE

ESC	ISMAEL JESUS ARRIETA ARTEAGA DOC.IDENTIDAD NO. 1063163732	INDICE DERECHO	CODIGO SEG

SALUD OCUPACIONAL