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 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.



INFORMACION DE LA EMPRESA **Nro. 152333**

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
LUIS EDWIN MORA ROJAS	80211069	38
PINTOR	OPERATIVO	

SE REALIZO EXAMEN DE: INGRESO,ALTURAS

Fecha de Realizacion: 11/09/2021
Hora Ingreso:10:01 Salida:11:29

EXAMENES PRACTICADOS: ENFASIS EN ALTURAS, VISIOMETRIA, ELECTROCARDIOGRAMA, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL, AUDIOMETRIA, , , , , PRUEBA VESTIVULAR, PERFIL LIPIDICO, GLICEMIA

CONCEPTO OCUPACIONAL: LABORALMENTE APTO, APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS,

DESCRIPCION DE RESULTADOS:

Z100 H919

ANEXO OSTEO MUSCULAR:

1 - NIEGA SIG/SINTOMA OSTEMUSCULAR A LA FECHA, BALANCE MECANICO=NO RETRACCIONES, FUERZA MUSCULAR 5/5; NO HAY LIMITACION DE MOVIMIENTOS, EDEMA, DOLOR O DEFORMIDADES OSTEOMUSCULARES; REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES, LASEGUE, TINEL Y PHALEN = NEG; PRUEBAS DE FILKEINSTEIN, EPICONDILITIS Y SUBACROMIAL NEG

ANEXO CARDIOVASCULAR:

1 - ÍNDICE DE RUFFIER-DICKSON = 4,3 RENDIMIENTO CARDIOVASCULAR BUENO.

ANEXO ALTURAS:

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

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS:

IMC = 20,94 NORMAL PGC = 7,66
AUDIOMETRIA ANORMAL, H919 OD: DESCENSO GRADO LEVE EN 6Y8HZ CON FRECUENCIAS CONVERSACIONALES CONSERVADAS.
OI: DESCENSO GRADO LEVE EN 8HZ CON FRECUENCIAS CONVERSACIONALES CONSERVADAS., VISIOMETRIA ANORMAL, AO H522 ASTIGMATISMO SIN CORREGIR
REQUIERE VALORACION DE OPTOMETRIA PARA FORMULA DE LEJOS Y CERCA, REQUIERE USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE,,
ELECTROCARDIOGRAMA NORMAL,

EXAMENES DE LABORATORIO

- PERFIL LIPIDICO NORMAL - TRIGLICERIDOS NORMAL - GLICEMIA NORMAL

CONCLUSION OCUPACIONAL

DE ACUERDO AL EXAMEN MÉDICO REALIZADO AL SR. LUIS EDWIN MORA ROJAS, 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 - 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.

2 - EVITAR EL CONSUMO DE ALIMENTOS CON ALTO CONTENIDO DE AZUCAR, HARINAS O GRASAS.

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

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

Este documento continua en la siguiente pagina

OBSERVACIONES FINALES

1 - SE RECOMIENDA REALIZAR EXAMEN OCUPACIONAL ANUAL

2 - NIEGA SIGNO/SINTOMATOLOGIA ASOCIADAS A PERDIDA DEL EQUILIBRIO, PRUEBAS DE ROMBERG, BABINSKI-WEIL Y NISTAGMUS POSICIONALES NEGATIVAS

REMISIÓN: NO REQUIERE

MD esp Paula Liliana Fajardo
Seguridad y Salud en el Trabajo
RES: 0081 RM: 1049625388
UB Universidad de Boyacá

PLFG	LUIS EDWIN MORA ROJAS DOC.IDENTIDAD NO. 80211069	INDICE DERECHO	CODIGO SEG
SALUD OCUPACIONAL			