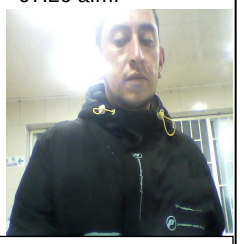
07:26 a.m.

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 Paraclinico(s) ocupacional(es), registrado en este documento. Conforme quedo registrado en la historia clinica 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. 152170**

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
ANDRES LEON PRIETO	1030614718	29
PINTOR	OPERATIVA	
SE REALIZO EXAMEN DE: PERIODICO,ALTURAS	Fecha de Realizacion: 07/09/2021 Hora Ingreso:07:33 Salida:09:27	

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

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

DESCRIPCION DE RESULTADOS:

Z100 R635 H527 E781 Z011

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

2- EL EXAMEN ESTÁTICO Y DINÁMICO DE LA COLUMNA ES NORMAL Y SUS CURVATURAS SON NORMALES.

3 - NO SE EVIDENCIAN LIMITACIONES DE LOS ARCOS DE MOVIMIENTO, NI DOLOR QUE SEAN SIGNIFICATIVOS O DE IMPORTANCIA OCUPACIONAL A LA FECHA.

ANEXO ALTURAS:

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

2 - NO SE EVIDENCIAS 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 = 26,03 SOBREPESO PGC = 1,7
AUDIOMETRIA NORMAL, VISIOMETRIA ANORMAL, AO H522 NO CORREGIDO, ELECTROCARDIOGRAMA NORMAL

PRUEBAS VESTIBULARES NORMALES

EXAMENES DE LABORATORIO

- PERFIL LIPIDICO NORMAL - TRIGLICERIDOS ELEVADOS - GLICEMIA NORMAL

CONCLUSION OCUPACIONAL

DE ACUERDO AL EXAMEN MÉDICO REALIZADO AL SR. ANDRES LEON PRIETO, 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 - EVITAR EL CONSUMO DE ALIMENTOS CON ALTO CONTENIDO DE AZUCAR, HARINAS O GRASAS.

Este documento continua en la siguiente pagina

4 - EL TRABAJADOR DEBE VACUNARSE CONTRA COVID 19

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

LEGALES:

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.

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.

VISUALES:

1 - USO DE CORRECCIÓN OPTICA PERMANENTE DURANTE JORNADA LABORAL PARA EVITAR LA ASTENOPIA(CANSANCIO VISUAL) QUE EVENTUALMENTE PUEDE GENERAR ACCIDENTALIDAD Y BAJO RENDIMIENTO LABORAL

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 POSICIONAL NEGATIVAS.

REMISIÓN: NO REQUIERE

Dr. Alvaro L. Pajardo Z.
MD. Toxicólogo T.P. 3720 / 95
Espec. Salud Ocupacional
Res. 9554 de 20 / 09 / 2010 SDS

Andres León Pri

ALFZ

ANDRES LEON PRIETO
DOC.IDENTIDAD NO. 1030614718

INDICE DERECHO

CODIGO SEG

SALUD OCUPACIONAL