CONSULTORIO MEDICO

Juan David Orozco M
Medico Especialista en Salud Ocupacional
NIT 71.610.727
Tel. 557 7649 - Cel 317 331 4448
Calle 38A Sur N° 41-71 Con.201
juandamolina111@gmail.com
Envigado (Antioquia)



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 1.449

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 DÍA	**07** MES	**2020** AÑO	**ENVIGADO (ANTIOQUIA, COLOMBIA)** Ciudad	**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO**

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES CONTADO	**PARTICULARES AL CONTADO**
Nombre de la empresa	**Empresa en misión**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

SUAREZ SERNA DAVID	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	30 AÑOS 11 MESES 20 DÍAS	CC	1037597349
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
PUBLICISTA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
NO PRESENTA PATOLOGÍA ORGÁNICA O ALTERACIÓN FÍSICA O FUNCIONAL QUE PUEDA INTERFERIR CON SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO SATISFACTORIO*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	**TIPO**	**RECOMENDACIONES**
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

VALORACIÓN MÉDICO ESPECIALISTA S.OCUPACIONAL	✓	VISIOMETRÍA	✓
AUDIOMETRIA TAMIZ	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	**RECOMENDACIONES OCUPACIONALES**	**HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES**
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE VISUAL	HÁBITOS SALUDABLES
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	SVE AUDITIVO	CONTROL DE PESO : PRESENTA OBESIDAD TIPO I
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	
	SVE OSTEOMUSCULAR	
	CAPACITACIÓN : EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES ESPECIALMENTE EN PREVENCIÓN DE RIESGO ERGONÓMICO, RIESGO PÚBLICO Y RIESGO SICOSOCIAL	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

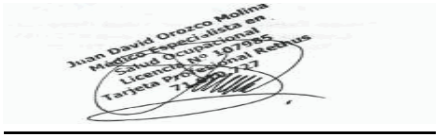
LUEGO DE REALIZAR EXAMEN MÉDICO GENERAL CON ÉNFASIS EN SISTEMA CARDIOVASCULAR, SISTEMA OSTEOMUSCULAR, AUDIOMETRÍA TAMIZ Y TAMIZAJE VISUAL, SE CONSIDERA QUE EL TRABAJADOR NO TIENE RESTRICCIONES MÉDICAS PARA REALIZAR LA LABOR ENCOMENDADA COMO PUBLICISTA

AUDIOMETRÍA TAMIZ: NIVEL DE AUDICIÓN EXCELENTE EN TODAS LAS FRECUENCIAS DE AMBOS OIDOS. NO PRESENTA HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL

TAMIZAJE VISUAL: AGUDEZA VISUAL NORMAL. VISIÓN LEJANA: OD: 20/20 OI: 20/20 AO: 20/20 VISIÓN PRÓXIMA: OD: 0.5 M OI: 0.5 M. DISCRIMINACIÓN DE COLORES ADECUADA

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

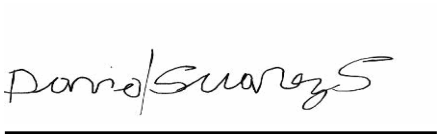
Nombre: OROZCO MOLINA JUAN DAVID

R. M.: 4303 **L.S.O.:** 107985

Código de Seguridad

T571Z1F1449

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: SUAREZ SERNA DAVID

CC: 1037597349