



**CENTRO MÉDICO DE ESPECIALISTAS
INDEPENDIENTES MEDICAL CENTER**

SERVICIO SOCIAL C.S./OLAYA

CARR 21 # 24-80. SUR. OLAYA /Teléf. CM: 3045491872 NIT 18590065-3

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL.

RESOLUCIONES 2346 DEL 2007 y 3673 del 2008

PRE-OCUPACIONAL INGRESO

OCUPACIONAL PERIÓDICO

POST OCUPACIONAL O EGRESO

☒

☐

☐



BOGOTÁ DC. AGOSTO 31 DEL 2021 CONVENIO: SUPER INTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO CARGO: CONTRATISTA
TRABAJADOR: JUAN PABLO URREGO PAEZ IDENTIFICACIÓN: 1001063216 EDAD: 20 años SEXO: M
EXAMEN REALIZADO: Ocupacional de INGRESO y de aptitud física para trabajar.
FINALIDAD DEL EXAMEN: Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales
estará expuesto en el cargo a desempeñar. SERVICIO : CONSULTA OCUPACIONAL
SEDE / ORDEN: 36 / 005505

RESULTADO DE EXAMENES PARACLÍNICOS

1. AUDIOMETRÍA (ESCALA DE LARSEN)		NORMAL		HEMOCLASIFICACION		O+		
2. ESPIROMETRÍA (KNUDSON)		NORMAL		PSICOTEST DE ALTURA		NORMAL		
3. OPTOMETRIA (OPTEC-2000)		NORMAL		PRUEBAS NEUROLÓGICAS		NORMAL		
4. GLICEMIA		NORMAL		OSTEOMUSCULAR		NORMAL		
5. PERFIL LIPÍDICO (TRIGLICÉRIDOS)		NORMAL		ELECTROCARDIOGRAMA		—		
6. V/F	F/C	80 L/M	PESO	78 Kg	ESTATURA	175 CM	T/A	120/80 mmHg

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

ALTERACIÓN	CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO	TEMPORAL	PERMANENTE
1. VISUAL	NINGUNA		
2. CARDV	NINGUNA		
3. AUDITIVO	NINGUNA		

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

1. APTO PARA TRABAJAR SIN RESTRICCIONES	X
2. APTO CON RESTRICCIONES	
3. NO APTO	
4. APLAZADO	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

CONTROL MEDICO DE RUTINA EPS. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS/USO DE MEDIAS ANTIVARICE PREVENTIVO.
SE SUGIERE REALIZAR AUDIOMETRÍA Y OPTOMETRÍA OCUPACIONAL.

USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.

OBSERVACION: NO MANIFIESTA SIGNOS Y SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SÍNDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO (SRAS-COV-2)

NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID-19 SEGÚN CIRCULAR 030 DEL 8 DE MAYO DEL 2020.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

He comprendido el propósito, beneficios, interpretación y riesgos del examen médico que me van a practicar, garantizo que las respuestas suministradas por mí en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entiendo que este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de las medidas que se tomarán para proteger la confidencialidad de la información, las autorizo para que den a conocer por cualquier medio la información registrada a la persona o entidad, contemplada en la legislación actual vigente. Hago constar con mi firma, que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

CONFIDENCIALIDAD

El presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de Salud Ocupacional de la empresa contratante del servicio. En concordancia con la RESOLUCION 2346 de julio de 2007 se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento.

Dr. JOSE E. OLIVERA MESA MÉDICO OCUPACIONAL RM 88099	FIRMA DEL TRABAJADOR CC: 1001063216	HUELLA DEDIL INDICE DERECHO
--	--	--------------------------------



**CENTRO MÉDICO DE ESPECIALISTAS
INDEPENDIENTES MEDICAL CENTER**

SERVICIO SOCIAL C.S/OLAYA

CARR 21 # 24-80. SUR. OLAYA /Teléf. CM: 3045491872 NIT 18590065-3

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL.



EXAMEN FÍSICO:

Paciente normo lineo, orientado en tiempo espacio y persona que deambula sin dificultad, refiere buen estado general, se siente bien y realiza sus necesidades fisiológicas sin dificultad.

Mucosas: Normo coloreadas y húmedas.

TCS: No infiltrado.

Aparato Respiratorio: MV- normal no estertores FR: 22 x min.

Aparato Cardiovascular: Ruidos cardiacos audibles rítmicos y bien golpeados, no soplos
Fc: 80 x min. TA: 120/80 mmHg.

Abdomen: Plano, depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, no tumoración no visceromegalia.

(SOMA): SISTEMA OSTEOMUSCULAR: Cabeza: cara y cráneo de aspecto y configuración normales. Cuello corto sin adenomegalias. Extremidades superiores e inferiores sin alteraciones.

SNC: Sin alteraciones; no signos meníngeos.

- ✓ Rombert – Simple y Sensibilizado (Negativos)
- ✓ Estrella de Babinsky (Negativo)
- ✓ Porción Vestibular del VIII Par Craneal, sin alteraciones.

Impresión Diagnóstica: Paciente sano

NOTA: Paciente clínicamente sano, sin limitaciones, apto para desempeñar cualquier tipo de trabajo.

CONCLUSIONES

1. APTO PARA DESEMPEÑAR SU CARGO
2. APTO PARA LABORAR EN ALTURAS

SI (X) NO ()
SI () NO ()

Dr. JOSE E OLIVERA MESA MEDICO OCUPACIONAL RM 88099	FIRMA DEL TRABAJADOR CC: 1004063216	HUELLA INDICE DERECHO
---	--	--------------------------

Dr. Jose E. Olivera Mesa
MEDICO OCUPACIONAL
Y OCUPACIONAL
RMP: 88099