



Fecha del examen	Día	27	Mes	Julio	Año	2022	Hora	8:30	a.m.	JUL-149
------------------	-----	----	-----	-------	-----	------	------	------	------	---------

Nombre de la empresa	PARTICULAR	NIT	
Cargo	AUXILIAR DE FACTURACIÓN		

<i>Evaluación médica</i>	PRE - INGRESO	X	PERIÓDICO		RETIRO	
---------------------------------	---------------	----------	-----------	--	--------	--

Nombres y apellidos			CARLOS ESTEBAN MALDONADO DE LA PAVA											
Cédula	1.026.303.860		De	BOGOTÁ D.C		Lugar de nacimiento			BOGOTÁ D.C / CUNDINAMARCA					
Grupo sanguíneo	A+	Sexo	M	Fecha de nacimiento		Día	18	Mes	12	Año	1998	Edad	23	Años



Determinar las condiciones de salud física, mental y social del trabajador antes o durante el desempeño de su labor, en función de las condiciones de trabajo a las que estaría expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen médico ocupacional	EXAMEN MÉDICO OSTEOMUSCULAR			X			
Exámenes complementarios	VISIOMETRÍA: Cumple para el cargo			X	AUDIOMETRÍA: Cumple para el cargo		
Exámenes de laboratorio	GLICEMIA		PERFIL LIPÍDICO		COPROLÓGICO		FROTIS FARÍNGEO
							KOH-Uñas

Se entrevista y evalúa al trabajador, con el fin de valorar la exposición a factores de riesgo y determinar la existencia de consecuencias en su salud o presencia de enfermedades generales. Incluye anamnesis, examen físico completo, análisis de pruebas clínicas y paraclínicas, y su correlación entre ellos para emitir un concepto y las recomendaciones pertinentes.

Aptitud	AL EXAMEN MÉDICO PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL												X
Presenta restricciones	NO	Cuáles	Ninguna										
Ingresar al plan de vigilancia epidemiológica		Osteomuscular	X	Visual	X	Psicosocial	X	Biológico		Cardiovascular			
Remisión a su EPS o ARL	NO	Fundamentos de la remisión	Ninguna										

PERSONALES: DIETA BALANCEADA - CONTROL CON MÉDICO GENERAL POR SU EPS - CONTROL VISUAL ANUAL.

PARA EL TRABAJO: MEDIDAS DE PROTECCIÓN PARA EVITAR EL COVID 19 - HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA VERTEBRAL - USO DE EQUIPO DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL INDICADO PARA EL CARGO - REALIZAR PAUSAS ACTIVAS.

APTO PARA EL CARGO	X	APTO CON RESTRICCIONES		APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS
---------------------------	----------	-------------------------------	--	-------------------------------------

El examinado certifica bajo la gravedad de juramento que no omitió algún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudieren influir sobre su estado de salud, que toda la información expresada en este documento es cierta y que ha sido informado de los resultados obtenidos en cada una de las valoraciones entregadas por el profesional.

Este concepto se expide con base en la historia clínica ocupacional del paciente a la fecha.

<p>Firma y sello del médico:</p> <p>Dr. LUIS SALGADO RACERO Médico Cirujano - RM 16026</p> <p>Especialista: RIESGOS, SEGURIDAD Y SALUD LABORALES Licencia S.S.D. Bogotá Res. 7079 - 14/06/16</p>	<p>Firma del evaluado:</p>
<p>Nombre: LUIS SALGADO RACERO</p> <p>Cédula No. 15.023.327 - REPS: Código 1100136970-01</p>	<p>Nombre: CARLOS ESTEBAN MALDONADO DE LA PAVA</p> <p>Cédula No. 1.026.303.860 de BOGOTÁ D.C.</p>