

Zoraya Lara Díaz
Medico Cirujano- U. El Bosque
c.c 52801414
Especialista Salud Ocupacional
U del Rosario Res 1973/2015

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

PÁGINA
1 DE 1

FECHA: 6 Julio 2021

CIUDAD: Bogota

NOMBRES Y APELLIDOS:

Wilson Yesid Arevalo Guzman

TIPO DE EXAMEN

Ingreso ☒ X

Periodico

Egreso

Control

Post- incapacidad

Materno/fetal

Documento de identidad 79627705

Razon Social

Área / Cargo Medico Internista

Clinica Azul

CUMPLIMIENTO A REQUISITOS OCUPACIONALES

Cumple ☒ X

Cumple con
Restricciones

Cumple con
Recomendaciones

RECOMENDACIONES LABORALES

USO EPP, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, CONTROL MEDICO PERIODICO OCUPACIONAL, CUMPLIMIENTO Estricto DE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

Examen Medico Ocupacional de Ingreso Satisfactorio APTO para desempeñar su cargo

Restricciones : NINGUNA

Yo, Wilson Yesid Arevalo Guzman identificado (a) con C.C. N° 79627705 de manera voluntaria autorizo al medico abajo mencionado a que me realice el examen medico ocupacional, exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de estos. Comprendo el propósito de los beneficios, interpretación, limitaciones y riesgo del examen medico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa. Autorizo que se suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional.

La historia clínica quedara en los servicios médicos de la empresa. La guarda y custodia de la Historia Clínica ocupacional estará a cargo del medico tratante según lo contemplado en la normatividad vigente (Res. 1995/99; Res. 2346/07; Res. 1918/09) y estará a disposición de las autoridades competentes en caso de ser requerida.

Riesgos de la labor: Dentro de las labores a realizar usted estará expuesto a riesgos biomecánicos (manipulación de cargas, movimientos repetitivos, posturas prolongadas, esfuerzos), físicos, químicos y biológicos.

¿Declara usted que con su estado de salud presenta alguna condición incompatible e insuperable que le impida adelantar las labores pertinentes del cargo para el cual va a ser contratado y que tiene alguna limitación para afrontar estos riesgos?

NO ☒ X

Dra. Zoraya Lara Díaz
Medico Cirujano - U. El Bosque
C.C. 52 801 414
Especialista Salud Ocupacional
Res. 1973/2015

FIRMA DEL TRABAJADOR
c.c. 79627705

MEDICO ESPECIALISTA SST

LIC 1973/2015