CID SAN MATEO
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
NIT. 900626482-9

# EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO



| CIUDAD: | Melgar, Tolima | FECHA: | Lunes, 16 de enero de 2023 |
|---|---|---|---|

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| NOMBRES: | JOSE | MAURICIO | BETANCOURT | SALAZAR |
|---|---|---|---|---|
| C.C | 14.252.946 | DE: | MELGAR TOLIMA | SEXO: MASCULINO |
| EDAD: | 44 AÑOS | CARGO A DESEMPEÑAR: | MAESTRO DE OBRA Y PINTURA | |
| EMPRESA: | INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO | | | |
| EPS: | SALUD TOTAL | FONDO DE PENSIONES: | PROTECCION | ARL: 0 |

## RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

| OCUPACIONALES | USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO AL CARGO, HABITOS DE VIDA SALUDABLES |
|---|---|
| | PROMOVER ACTIVIDADES DE PREVENCION DE RIESGO SEGÚN SISTEMA DE GESTION,DE LA EMPRESA. |

| MÉDICAS | | INGRESO A SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA | | HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE | |
|---|---|---|---|---|---|
| REMISIÓN A EPS: | | OSTEOMUSCULAR: | | INICIAR ACTIVIDAD FÍSICA: | ✓ |
| | | AUDITIVO(Ruido): | | DIETA: | |
| CONTINUAR MANEJO MÉDICO: | | VISUAL: | | DEJAR DE FUMAR: | |
| | | RESPIRATORIO: | | EVITAR CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS: | |
| REMISIÓN A ARL: | | PSICOLABORAL: | | | |
| | | CARDIOVASCULAR: | | CONTROL DE PESO: | ✓ |
| VALORACION NUTRICIONAL: | ✓ | TOXICO-BIOLOGICO | | | |
| | | RADIACIONES IONIZANTES: | | OTRO: | |

## EXAMENES EVALUADOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL | X | COLINESTERASA | | FROTIS DE GARGANTA | |
| ENFASIS OSTEOMUSCULAR, CARDIOVASCULAR | X | CREATININA | | TRABAJO ALTURAS | |
| RX COLUMNA LUMBOSACRA | | GLICEMIA | | KOH DE UÑAS | |
| AUDIOMETRIA | | PERFIL LIPIDICO | | PRUEBA PSICOTECNICA | |
| CUADRO HEMATICO | | FOSFATA ALCALINA | | GOT - GPT | |
| ESPIROMETRIA | | COPROLOGICO | | PRUEBA ANTIGENO ( COVID - 19 ) | |

## EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL

| EVALUADO CON APTITUDES ADECUADAS EL CARGO | CUMPLE SIN RESTRICCION DE ACUERDO AL CARGO: | |
|---|---|---|
| | CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR : | ✓ |
| CON RECOMENDACIONES | | |
| CON RESTRICCIONES | CAUSA: | |
| APLAZADO | | |

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN DE MI ESTADO DE SALUD. TODO PUEDE SER VERIFICADO Y CONFIRMADO

Dr. Fredy E. Hernández
Especialista en SST- U. Rosario
R.M. 14276/91- Res. 2009/22553

Dr. Fredy E. Hernández Torres
R.M. 14276/91-Res. 2009/22

JOSE MAURICIO BETANCOURT

JOSE BETANCOURT
14.252.946

HUELLA

16/01/2023 07:30