AURIN
AUDIOLOGIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL IPS S.A.S

**Nit. 900907721**
Tel. 8666975 - Cel. 313 360 6773
Calle 15 No 7- 55 Barrio La Toma
info@aurinips.com
Neiva- Huila- Colombia



# CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

**N° 16,157**

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN | | | | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL |
|---|---|---|---|---|
| **10** DÍA | **01** MES | **2023** AÑO | **NEIVA (HUILA, COLOMBIA)** Ciudad | **MEDICO LABORAL ALTURAS INGRESO** |

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

| **PARTICULARES** | **PARTICULARES** |
|---|---|
| **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)

| **CAMPOS TOLEDO FABIO NELSON** | Genero | Edad | Documento de Identificación | |
|---|---|---|---|---|
| | MASCULINO | 42 AÑOS 5 MESES 9 DÍAS | CC | 7715341 |
| Apellidos y Nombres | | | Tipo | Número |

Cargo
**CONTRATISTA**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
**SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA**

Observaciones: *NO APLICA*

| | |
|---|---|
| **NO APLICA** | PARA MANIPULAR ALIMENTOS Y CUMPLE CON LOS REQUISITOS |
| **SI** | PARA TRABAJAR EN ALTURAS |
| **NO APLICA** | PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS |

| RESTRICCIONES LABORALES | TIPO | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|
| SIN RESTRICCIONES LABORALES | NO APLICA | NO APLICA |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| TRIGLICERIDOS | ✓ | EXAMEN MEDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR | ✓ |
| GLICEMIA | ✓ | AUDIOMETRIA OCUPACIONAL | ✓ |
| COLESTEROL TOTAL | ✓ | OPTOMETRIA OCUPACIONAL | ✓ |

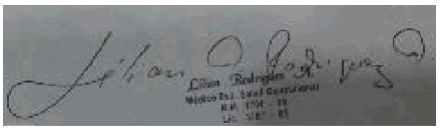
| RECOMENDACIONES MÉDICAS | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES |
|---|---|---|
| VALORACIÓN POR EPS : MEDICINA GENERAL Y NUTRICION: CONTROL DEL PESO. | USO DE EPP | CONTROL DE PESO |
| | PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL | HACER DEPORTE |
| | OTROS : CONTROL AUDITIVO EN SEIS MESES. | DIETA BALANCEADA |

**OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**

EXAMEN MEDICO OSTEOMUSCULAR NORMAL, OPTOMETRIA NORMAL, AUDIOMETRIA NORMAL, GLICEMIA NORMAL, PERFIL LIPIDICO NORMAL NO TIENE RESTRICCIONES PARA EL TRABAJO EN ALTURAS. MANTENER DISTANCIAMIENTO SOCIAL INTELIGENTE, USO DE TAPABOCAS, LAVADO FRECUENTE DE MANOS. NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA ACTUAL.

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:** RODRIGUEZ ACUÑA LILIAN ANGELICA

**R. M.:** 1701 **L.S.O.:** 1775

**Código de Seguridad**

**V583B1H16878**

## Aspirante o Trabajador

**Firma:**

**Nombre:** CAMPOS TOLEDO FABIO NELSON

**CC:** 7715341