

Nombres y Apellidos: LUIS ALEXANDER LEON GONZALEZ
Identificación: CC **Número:** 3096780
Fecha de Nacimiento: 1977-07-20 **Edad:** 45
Género: M **RH:** O +
Estado civil: Otro **Escolaridad:** Tecnico
Dirección: direccion **Teléfono:** telefono
Acompañante: **Tel. Acompañante:**
Empresa: PARTICULAR **Cliente:** GOBERNACION
Cargo: CONDUCTOR **Fecha de examen:** 2023-05-16 07:18:21

TIPO DE EVALUACION

TIPO DE EXAMEN: PREINGRESO	ENFASIS: OSTEOMUSCULAR
-----------------------------------	-------------------------------

EXAMENES REALIZADOS

CONSULTA VALORACION SALUD OCUPACIONAL PREINGRESO : NORMAL	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL : NORMAL
GLICEMIA	PERFIL LIPIDICO (LDL

RESULTADO VALORACION MEDICA OCUPACIONAL

SATISFACTORIO PARA EL CARGO X	RETIRO CON PATOLOGIA APARENTE
SATISFACTORIO PARA EL CARGO CON RECOMENDACIONES	RETIRO SIN PATOLOGIA APARENTE
SATISFACTORIO PARA EL CARGO CON RESTRICCIONES	SE SUGIERE REUBICACION LABORAL PERMANENTE
SATISFACTORIO CON PATOLOGIA QUE NO INTERFIERE LA LABOR	SE SUGIERE REUBICACION LABORAL TEMPORAL
APLAZADO	MOTIVO APLAZAMIENTO

RESULTADO VALORACION MEDICA OCUPACIONAL ESPECIFICA

SATISFACTORIO PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS	CON RESTRICCION PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS
SATISFACTORIO PARA TRABAJAR EN ALTURAS X	CON RESTRICCION PARA TRABAJAR EN ALTURAS
SATISFACTORIO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS	CON RESTRICCION PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS

RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES OCUPACIONALES

CONTROL PERIODICO POR EPS	CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL X
MANEJO PSICOLABORAL	PAUSAS ACTIVAS X
MANEJO DE CARGAS POSTURALES X	CAMBIO POSTURALES CADA 3 HORAS X
UTILIZACION AYUDAS ERGONOMICAS	REALIZACION PRUEBAS COMPLEMENTARIAS
EJERCICIO REGULAR 3 VECES POR SEMANA X	VALORACION POR NUTRICION POR EPS
ADAPTACION A ESTILOS DE VIDA SALUDABLES X	USO PERMANENTE DE GAFAS
CON CONDICIONES PARA BRIGADAS DE EMERGENCIA	UTILIZACION EPP
REMITIR A LA ARL	REMITIR A LA EPS
CONTINUAR MANEJO MEDICO	SEGUIMIENTO CASO ARL
HIGIENE POSTURAL X	DEJAR EL HABITO DE FUMAR
INGRESAR A PVE	USO DE MEDIAS ANTIVARICES

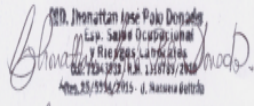
OTRAS RECOMENDACIONES : USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA EMPRESA - PAUSAS ACTIVAS - SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA - SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS - HIGIENE POSTURAL DENTRO Y FUERA DEL TRABAJO.

Consentimiento Informado del Trabajador:

Yo, LUIS ALEXANDER LEON GONZALEZ , con documento de identificación CC No. 3096780, en pleno uso de mis facultades físicas y mentales declaro:

Que conozco y comprendo mi derecho a la intimidad consagrado en el Artículo 15° de la constitución Colombiana, la obligación ética de la reserva médica de acuerdo a la Ley 23 de 1981, mis derechos como paciente de acuerdo a la resolución 13437 de 1991 y la confidencialidad de mi historia clínica de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999, el manejo de las historias clínicas ocupacionales de la Resolución 2346 de 2007 y los criterios en que se deben mantener los registros e historia clínica de la Resolución 1441 de 2013; que he sido informado plenamente de la naturaleza, propósito, objetivos, beneficios y riesgos de la atención y/o procedimientos ocupacionales en los servicios de exámenes de visiometría, examen de audiometría, examen de espirometría, examen de psicología, examen médico físico que se me podrán practicar en **TUSALUD LABORAL IPS SAS** , identificada con nit numero 901446976-6

Por las razones anteriormente expuestas, de manera libre y autónoma consiento y autorizo a **TUSALUD LABORAL IPS SAS**.



MD. Jhonatan Jose Polo Donado
Esp. Salud Ocupacional
y Riesgos Laborales
C.O.P. 130709/2008
Act. 25/09/2015 - d. Nacional de Salud

JHONATAN JOSE POLO DONADO

RM: 25-5994/ 2015

Firma y sello del médico



LUIS ALEXANDER LEON GONZALEZ

CC 3096780

Firma del trabajador

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

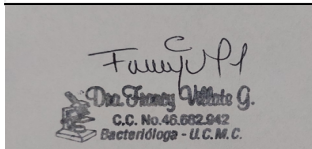
Nombres y Apellidos	LUIS ALEXANDER LEON GONZALEZ	Nro	3096780
Identificación	CC	Edad	45
Fecha de Nacimiento	1977-07-20	Empresa	PARTICULAR
Sexo	M	Sede	CALLE 72
Fecha cita	2023-05-16 06:35:00		
Dirección	CRA 20C No 72a 14 Bogotá D.C. - Colombia		

PERFIL LIPIDICO (LDL)

TITULO	RESULTADO
RESULTADO	COLESTEROL TOTAL: 144 mg/dl
	Valor de referencia . hasta 200 mg/dl
	TRIGLICERIDOS : 154 mg/dl
	Valor de referencia: Hasta 170 mg/dl
	COLESTEROL HDL: 48 mg/dl
	Valor de Referencia: 35 - 60 mg/dl
UNIDAD DE MEDIDA	mg/dl
valor_referencia	
ANALISIS	
OBSERVACIONES	

INTEGRACION

TITULO	RESULTADO		
RESULTADO			
GLICEMIA			
TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
GLICEMIA	108	mg/dl	70 - 100
OBSERVACIONES			



FRANCY JULIETT VILLATE GAONA
R 46682942
Firma y sello del Bacteriólogo UMC