



CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

12:43 p.m.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: He autorizado al (a) (a doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mí examen médico y/o Paraclinico ocupacional(es), registrado en este documento. Confirmando cuando registrado en la historia clínica Ocupacional. El (la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o Paraclinico ocupacional(es), a partir de la asistencia brindada antes de la respectiva toma de muestras. He sido informado de las medidas que toma Medical Protection para proteger la confidencialidad de mis resultados. Recibo copia del concepto médico ocupacional. Manifiesto ante mi firma bajo la gravedad de juramento que las respuestas dadas por mí ante este(s) examen(es) son completas y verídicas. Autorizo a Medical Protection Ltda. Para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en el documento, para que la usen cumplimiento del programa de salud ocupacional.



INFORMACION DE LA EMPRESA Nro. 141761		
Nombre de la Empresa PARTICULAR	Dirección	Teléfono
INFORMACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR		
Nombres y Apellidos CARLOS ARTURO RUEDA DAZA	Documento de Identidad 79235129	Edad 56
CONTRATISTA PROFESIONAL	GESTION DOCUMENTAL	
SE REALIZO EXAMEN DE: INGRESO,		Fecha de Realización: 08/04/2019 Hora Ingreso: 12:43 Salida: 01:29

EXAMENES PRACTICADOS: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL,

CONCEPTO OCUPACIONAL: LABORALMENTE APTO,

DESCRIPCION DE RESULTADOS:

Z100 H527 Q100

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS:

IMC = 27,1 SOBREPESO PGC = 29,2

CONCLUSION OCUPACIONAL

DE ACUERDO AL EXAMEN MEDICO REALIZADO AL SR. CARLOS ARTURO RUEDA DAZA, SE CONSIDERA: (C)

- 1 - SIN EVIDENCIA DE PATOLOGIA DE ORIGEN LABORAL A LA FECHA, Y/O DE ENFERMEDAD COMUN QUE SE PUEDA AGRAVAR CON EJERCICIO DE LA LABOR A DESEMPEÑAR
- 2 - PRESENTA PATOLOGIA H527 ADECUADAMENTE CORREGIDA DE ORIGEN COMUN. SE RECOMIENDA USO PERMANENTE DE CORRECCION VISUAL DURANTE JORNADA LABORAL. REALIZAR NUEVO CONTROL POR OPTOMETRIA EN EPS PARA DEFINIR PERTINENCIA DE ACTUALIZACION DE FORMULA VISUAL.

RECOMENDACIONES MÉDICAS

- 1 - PRACTICAR Y CONSERVAR AUTOCUIDADOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.
- 2 - REALIZAR EJERCICIO REGULAR Y CONTROLADO, 3 VECES A LA SEMANA EN SESIONES DE MEDIA HORA/DIA, ACORDE CON SU ESTADO FISICO Y CONDICION DE SALUD.
- 3 - CONTROL MEDICO INTEGRAL EN PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENCION EN SU EPS.
- 4 - SOLICITAR EN SU EPS VALORACION INTEGRAL Y CONDUCTA NUTRICIONAL CON EL FIN DE BAJAR PESO.

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

LEGALES:

- 1 - CONOCER Y CUMPLIR PROGRAMAS SISOMA DE LA EMPRESA.

ERGONÓMICAS

- 1 - CAPACITAR EN USO ADECUADO DE EPP.
- 2 - PAUSAS ACTIVAS PERIÓDICAS EN SU PUESTO DE TRABAJO SEGÚN EL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ESTABLECIDO POR LA EMPRESA

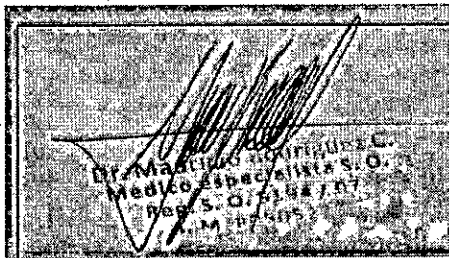
VISUALES:

- 1 - INGRESAR AL PVE RIESGO VISUAL + VALORACION OPTOMETRICA DE CONTROL EN EPS.
- 2 - USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE EN JORNADA LABORAL PARA EVITAR LA ASTENOPIA(CANSANCIO VISUAL) QUE EVENTUALMENTE PUEDE GENERAR ACCIDENTALIDAD Y BAJO RENDIMIENTO LABORAL

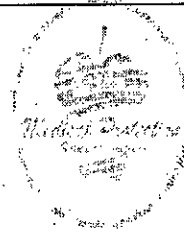
OBSERVACIONES FINALES

- 1 - SE RECOMIENDA REALIZAR EXAMEN OCUPACIONAL ANUAL

REMISIÓN: NO REQUIERE



[Handwritten signature]



MRC

CARLOS ARTURO RUEDA DAZA
DOC. IDENTIDAD NO. 79235129

INDICE DERECHO

CODIGO SEG

SALUD OCUPACIONAL

