# DR. PEDRO A. OJEDA CAMARGO

MEDICO ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL
LICENCIA No. 6895 S. S. B
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

NIT: 19216507-1

## CONCEPTO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL



| INGRESO | X | PERIODICO | | RETIRO | |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CARLOS EDUARDO RAMIREZ CASTRO | | | FECHA | 08 JULIO 2023 | | | | |
| DOCUMENTO | 1.062.944.757 | DE: MAGANGUE | | C.C | X | T.I | | C.E | |
| CARGO | AYUDANTE | | TELEFONO: 3023 229 10 39 | | | EDAD | 20 | | |
| EMPRESA | REDES Y SISTEMAS PARA LA CONSTRUCCION EJ SAS | | NIT | 901 095 194-6 | | | 8 | | |

| Exámenes para clínicos practicados | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Evaluación medico ocupacional | Si / | No | EXÁMENES DE LABORATORIO | | |
| Visiometria | Si / | No | Glicemia | | Otros: OSTEOMUSCULAR |
| Audiometría | Si / | No | Colesterol | | Cuales |
| Espirometria | Si | No | Triglicéridos | | |
| Prueba de equilibrio | Estable / | Inestable | RADIOGRAFÍAS | | |

El suscrito medico hace constar que el citado usuario se presentó a valoración médica, se emite el siguiente concepto

| REQUISITOS DE SALUD | | | | | CONCEPTO DE APTITUD | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Si / | No | Aplazado | No aplica | Sin limitaciones o restricciones para el cargo | / |
| Cumple con los requisitos de salud para trabajo en alturas | | | | | Con limitaciones o restricciones para el cargo | |
| Cumple con los requisitos de salud para manipular alimentos | | | | | Aplazado: | |
| Otro: | | | | | Examen de retiro: | |

| CONCEPTO | Apto Para Laborar | Si / | No | Apto Para Trabajar En Alturas | Si / | No |
|---|---|---|---|---|---|---|

**RECOMENDACIONES**: USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, HACER PAUSAS ACTIVAS, LLEVAR UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE, DIETA Y EJERCICIO

El suscrito trabajador declara que los datos suministrados son verdaderos; los resultados fueron consignados en la historia clínica ocupacional, archivada en nuestra institución.

DR. PEDRO A. OJEDA CAMARGO
ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL
LSO 6895 SSB

Carlos Eduardo Ramirez

TRABAJADOR EXAMINADO
C.C 1052944757

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACION SOBRE MIS ENFERMEDADES Y MI ESTADO DE SALUD

IMPRESIÓN DACTILAR