CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

DR. CARLOS ARTURO CANTOR HERRERA
MD. UNIVERSIDAD NACIONAL
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL U.M.B.
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL 10293



DR. CARLOS A CANTOR H
NIT: 2993727
LSO - 2969/19

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 11202112-33342

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	25/01/2022 - CHIA	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	ANDRES ARMANDO CRISTANCHO PENAGOS	**Identificación:**	11202112
Género	MASCULINO **Edad:** 42	**Teléfono**	**Móvil:** 3124316930
Fecha Nacimiento:	17/03/1979	**Cargo:**	INSTRUCTOR (A)
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
Dirección	CALLE 6 #2 ESTE SAMARIA	**ARL:**	POSITIVA
Escolaridad:	PROFESIONAL	**AFP:**	NO REPORTA
Empresa	SENA		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

VALORACION PSICOLOGICA	VER INFORME ANEXO PRUEBA 16PF
AUDIOMETRÌA	AUDIOMETRIA ALTERADA. DESC SENSORIAL GRADO LEVE BILATERAL FREC 3000-4000 CON AUDICION PERIFERICA FUNCIONAL BILATERAL. 1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EXPOSICIÓN A RUIDO
VISIOMETRIA	PACIENTE CON ESTADO VISUAL NORMAL, SEGUIR CON EL USO DE LA CORRECCION OTPICA PARA ACTIVIDADES DE VISION PROXIMA.CONTROL ANUAL
MEDICINA OCUPACIONAL	SE RECOMIENDA DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y GRASAS, EJERCICIO AL MENOS 3 VECES POR SEMANA POR LO MENOS 1 HORA AL DÍA, VALORACIÓN POR NUTRICION EN EPS .ENFASIS EN CUIDADOS AUDITIVOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION AUDITIVA SI EXPOSICION AL RUIDO. USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PARA TRABAJAR EN LECTURA Y VISION CERCANA, DIETA BAJA EN GRASAS ANIMALES, COMER CARNES SIN PIEL Y EVITAR ALIMENTOS FRITOS Y EVITAR TAMBIEN LAS AZUCARES O ALIMENTOS DULCES. CONSULTA PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR EPS
PERFIL LIPIDICO	ALTERADO
GLICEMIA	ALTERADA 68,9
CUADRO HEMATICO	NORMAL
ANEXO OSTEOMUSCULAR	SATISFACTORIO
ANEXO CARDIOVASCULAR	SE RECOMIENDA DIETA HIPOCALORICA Y EJERCICIO REGULAR MAS CONSULTA NUTRICIONISTA EPS

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

SIN RESTRICCIONES PARA CARGO A DESEMPEÑAR CON RECOMENDACIONES

Observaciones: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO SATISFACTORIO

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

NUTRICIÓN	-	SVE
CARDIOVASCULAR	-	SVE
AUDITIVO	-	SVE
VISUAL	-	SVE

Información de Remisiones

NUTRICIONISTA	OBESIDAD GRADO I
MÉDICO GENERAL	DX OBESIDAD GRADO I E HIPERCOLESTEROLEMIA, SS/PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR

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

'CONSENTIMIENTO
En la Fecha, Yo, mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que he recibido la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y para clínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.

De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo, para realizarme los exámenes clínicos y para clínicos solicitado por mi empleador o entidad pertinente y que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador, o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.

LEY HABEAS DATA:
En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 de octubre de 2012 , autorizo para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos.-'







LYDA ROCIO RIVERA ABAUNZA

ANDRES ARMANDO CRISTANCHO PENAGOS 11202112

Firma y cédula del Paciente

00-18680

Médico Especialista en Salud Laboral