



CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

GABRIEL ANTONIO CARRILLO FONTALVO MÉDICO
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CALLE 56#8E1-60 Cordialidad
Cel.:3005347949- 3012705779
e-mail: gabrielantonio_1364@hotmail.com Barranquilla -
Colombia

1. DATOS DE LA ENTIDAD			
SEDE	B/QUILLA - CORDIALIDAD	DIRECCIÓN	VIA CORDIALIDAD CON 8E - 160
TELÉFONO	3005347949-3012705779	E-MAIL	gabrielantonio_1364@hotmail.com
FECHA EXAMEN	29/05/2021	TIPO EXAMEN	INGRESO
CODIGO VERIFICACIÓN	4936	SISTEMATIZA	MARIA AREVALO

2. DATOS DEL PACIENTE			
NOMBRES Y APELLIDOS		EDWIN EDMUNDO MENDOZA SANTIAGO	
No. IDENTIFICACION	72309829	EDAD	45 SEXO M X F OTRO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC X CE PEP	F. NACIMIENTO	06-08-1975 TELÉFONO XXXXX
EMPRESA	INDEPENDIENTE		
CARGO	AYUDANTE	FECHA INGRESO	29-05-2021 FECHA RETIRO 29-05-2022

2. DICTAMEN MÉDICO				
EXÁMENES PARA CLÍNICOS REALIZADOS				
ESPIROMETRÍA:	AUDIOMETRÍA:	OPTOMETRÍA:	OSTEOMUSCULAR:	FROTIS DE GARGANTA:
	NORMAL	NORMAL	sin hallazgos patológicos	N/A
CULTIVO FARÍNGEO:	COPROLÓGICO:	KOH DE UÑAS:	GLICEMIA BASAL:	C. HEMÁTICO:
N/A	N/A	N/A	NORMAL	NORMAL
PERFIL LIPÍDICO:	ELECTROCARDIOGRAMA	TALLA	PESO	IMC:
NORMAL		1.75 cm	75 kg	

CONCEPTO MÉDICO LABORAL (EVALUACIÓN PSICO/FÍSICO)			
Examen Médico Ingreso:	Examen Médico Periódico:	Examen Médico Egreso:	Examen Médico Post Incap.
Apto para ocupar el cargo sin restricciones	NO APLICA	No Aplica	No Aplica
Idóneo para trabajar en altura:	SI	Idónea conducción vehicular:	N/A
Idóneo para manipulación de alimentos:	N/A	Idónea manipulación de carga:	N/A
Observaciones: Según circular 030 del Ministerio de Salud, en referencia a Afectaciones de salud de alto riesgos para contraer COVID-19. Certificamos: Que al momento del Examen Médico el trabajador No presenta ninguna afectación subyacente, establecida en la circular 030 del 08 mayo del 2020.			

OBSERVACIONES MÉDICAS:

RECOMENDACIONES GENERALES Y LABORALES			
Recomendaciones:	Según IMC:	Manejo EPS/ARL:	Inclusión (Sistema de Vigilancia Epidemiológica):
Control ocupacional periódico	Dieta	Remisión a EPS	Salud Visual
X Higiene Postural Columna V.	X Ejercicio regular	Remisión a ARL	Cuidado Auditivo
X Pausas Activas	Valoración	Continuar Tto Médico	Cardiovascular
Evaluación puesto de Trabajo	Nutricional	Remisión por optometría	Cuidado Espalda
	Valoración EPS		Osteomuscular

Dr. Gabriel Carrillo Fontalvo
Lic. S.O 02839-12

Firma del trabajador

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.AP