*Dra yully Arboleda Cifuentes*
*Médica cirujana, esp. Gerencia de la salud y la seguridad en el trabajo*
*Lic. 1423-298*

**INFORME MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD**

Fecha: 14/01/2024

Examen médico ocupacional: Ingreso

1. **IDENTIFICACIÓN**

| |
|---|
| Nombres y Apellidos: DAYAN ALEJANDRO CEBALLOS GONZALEZ |
| Número de identificación: 1085662331 |
| Fecha de nacimiento: 18/06/93 |
| Edad: 30 años Sexo: M X _ F _ |
| Estado civil: S X_ C_ UL_Sep._ V_ |
| Escolaridad: Primaria _ Media _ Técnica _Universitario _ XPostgrado _ |
| Cargo: SUPERVISOR DE OBRAS VIALES |

2. **ANTECEDENTES**

| |
|---|
| Familiares: NO REFIERE |
| Personales: NO REFIERE |
| Toxico alérgicos: NO REFIERE |
| Laborales: NO REFIERE |
| Ginecológicos: NO APLICA |

3. **REVISIÓN POR SISTEMAS:**

| |
|---|
| NO REFIERE |

4. **EXAMEN FÍSICO:**

| |
|---|
| Estado general: Buenas condiciones generales |
| Peso: 66 KG kg Talla: 1.75 Mt T.A: 100/60 mmHg FC: 77 X´ FR: 17 X´ T: Afebril |
| Piel y faneras: rosada, sin lesiones, mucosas húmedas, no ictericia |
| Cabeza y cuello: ORL normal, no adenopatías |
| Cardiopulmonar: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, ruidos respiratorios sin agregados, murmullo vesicular conservado, tórax simétrico, expansible |

***Teléfonos: 3128608885-3206190368***
***yudap_s@hotmail.com***
***Carrera 33 N°34-54***
***Tuluá Valle***

| |
|---|
| Abdomen: blando, depresible, no dolor, no masas, no megalias, peristaltismo presente |
| Genitourinario: No explorado |
| Extremidades superiores: Tinel, Phalen, fikelstein negativos bilateralmente. Arcos de movilidad de hombro, codo, muñeca y manos completos bilateralmente |
| Extremidades inferiores: Movimientos y arcos de articulaciones conservados, estabilidad de rodillas conservadas, exploración rotuliana Y meniscal normal Bilateral |
| Columna: Normoconfigurada, Lasegue negativo, rangos de flexoextension, rotación, inclinación conservados |
| Vascular: pulsos +, perfusión < 2 segundos, no edemas, no varices |
| Neurológico: sin déficit, alerta, fuerza muscular 5/5 en las 4 extremidades, ROT +++/+++++ |

5. **DIAGNÓSTICOS:**

**MIOPIA**

6. **CONCEPTO DE APTITUD:**

Fecha: 14/01/2024 Examen médico ocupacional para: Ingreso

| |
|---|
| Nombres y Apellidos: DAYAN ALEJANDRO CEBALLOS GONZALEZ |
| Número de identificación: 1085662331 |
| Edad: 30 años Sexo: M X_ F _ |
| Cargo: SUPERVISOR DE OBRAS VIALES |

**EXÁMENES REALIZADOS:** medico pre ocupacional

**CONCEPTO DE APTITUD:**

| | |
|---|---|
| Apto | x |
| Apto con recomendaciones no disminuyen su capacidad laboral | |
| Requiere nueva valoración | |
| Con restricción para el cargo. | |

**OBSERVACIONES:** Se recomienda a la empresa: Realizar inducción al cargo y capacitación en ergonomía y salud ocupacional. Capacitar en normas de bioseguridad. Proporcionar al trabajador los elementos de protección personal, necesarios para su labor. Implementar pausas activas y cambios de posición durante la jornada laboral.

**RECOMENDACIONES:** Al trabajador: Seguir normas básicas de ergonomía y bioseguridad. Uso de elementos de protección personal según los riesgos de exposicion en el cargo. Realizar pausas activas por horario cada 2 horas y ejercicios de dorsiflexion plantar si bipedestación prolongada.

Realización de actividad física regular, mínimo 3 veces por semana. Uso de bloqueador solar. Levantamiento de peso maximo 7 kg. Evitar posturas en sedente o bipedo prolongadas. Uso de medias de descanso. Uso de corrección visual permanente. Control periodico por optometria en eps.

**RESTRICCIONES:** Ninguna

**OBSERVACIONES:** Cumplir con las normas de seguridad y salud en el trabajo, Capacitar en Ergonomía, Higiene postural, pausas activas y manejo de cargas.

*" Certifico que no omití datos relevantes sobre mis antecedentes ocupacionales, personales y familiares que puedan influir sobre mi estado de salud y que toda la información expresada en este documento es verdadera"*

DAYAN CEBALLOS
1085662331

Dra. Yully Arboleda C.
MÉDICO CIRUJANO
UNIVERSIDAD NACIONAL
R.M. 765250

Dra. Yuli Arboleda Cifuentes
Esp. Medicina Laboral-Lic. 1423298