DRA JULIANA SILVA MEJIA
ESPECIALISTA EN SEGURIDAD
Y SALUD EN EL TRABAJO

CONCEPTO MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL

Fecha	*16/05/2024*	/Hora Llegada	09:00AM	Hora salida	09:30AM		
2 IDENTIFICACION							
1. Apellido		2. Apellido		Nombres		Identificación	74377707
PEREA		LARA		JOAQUIN ANTONIO		EDAD	42 AÑOS
GENERO	M X F	Fecha de nacimiento	26/02/1982	LUGAR DE NACIMIENTO		BELEN BOYACA	
Escolaridad	PROFESIONAL	Estado Civil	SOLTERO	DIRECCIÓN	CARRERA 2ª#7-39		
Barrio	CENTRO	Ciudad	SANTA ROSA DE VITERBO	Teléfono	3203576345		
Empresa		Dependencia	INDEPENDIENTE	Cargo	CONTRATISTA		
Fecha de ingreso	2024	Antigüedad en la empresa		Tiempo en el cargo			
EPS	*COMPENSAR*	ARL	POSITIVA	PENSION	COLFONDOS	Tipo de examen	**INGRESO**
Viene acompañado	SI	NO X				Parentesco	
EXAMENES, PARACLINICOS Y PRUEBAS SOLICITADAS	**EXAMEN MEDICO**	X	**ENFASIS OSTEOMUSCULAR**		**AUDIOMETRIA**		
	OPTOMETRIA				**VAL VESTIBULAR**	**NORMAL :**	
	VISIOMETRIA				**LAB. CLINICO**		
OTROS							

X- CONCEPTO MARQUE CON UNA X

TIPO DE EXAMEN			
		APTO (Paciente sano o con hallazgos que no representan patología alguna)	X
		APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS	
		APTO CON PATOLOGIA (Paciente que presenta por lo menos una patología, pero puede laborar normalmente)	
INGRESO	*X*	APTO CON RESTRICCION (Paciente que debido a una o más patologías puede realizar su labor, pero conciertas restricciones para no empeorar su estado clínico)	
PERIODICO		APLAZADO (No puede en el momento desempeñar elcargo alque aspira)	
EGRESO		Satisfactorio	
REINTEGRO		Satisfactorio con patología	
POST INCAPACIDAD		No satisfactorio	

Enfermedad general	no	Enfermedad Profesional		NO	Secuelas o Accidente de Trabajo-0		
Requiere de exámenes complementarios		NO	Cuales				

XI- RECOMENDACIONES

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

SIN ALTERACIONES DERMATOLOGICAS NI OSTEOMUSCULARES
RECOMENDACIONES PREVENTIVAS
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS OSTEOMUSCULARES DOS VECES AL DIA – HIGIENE DE POSTURA - ESTIRAMIENTOS Y PRECALENTAMIENTO ANTES, DURANTE Y DESPUES DE UNA ACTIVIDAD - HABITOS DE VIDA SALUDABLES - DIETA BALANCEADA –USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
USO DE EPP SEGÚN LA EXPOSICION
DESCANSO AUDITIVO
PAUSAS VISUALES
RECOMENDACIONES DE BIOSEGURIDAD SEGÚN EL GOBIERNO NACIONAL, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, USO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS
CONTROL POR MEDICO OCUPACIONAL ANUAL

/XII – RESTRICCIONES

NINGUNA

Entiendo y acepto que la información contenida en el presente reporte es confidencial y será anexada a mi historia clínica. Seme ha explicado y he comprendido los resultados de los diferentes exámenes, sus causas ocupacionales, extra-ocupacionales y sus consecuencias. En constanciaa lo anterior firmo:	**HORA SALIDADECONSULTA**	**09:30AM**

Dra. Juliana Silva Mejía
Medico Especialista en
Seguridad y Salud en el Trabajo
Lic. 7945-2017
C.C. 1098639908

FIRMA, REGISTRO Y SELLO DEL PROFESIONAL

FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR