



CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SERVICIO INTEGRAL DE ESPECIALISTAS
EN SALUD OCUPACIONAL
Cra 58 No. 70-129 consultorio 105
Tel: 3687760 Cel: 300-5425060
Email: sidesobarranquilla@gmail.com
Barranquilla - Colombia

FECHA: D 19 M 01 A 2019

IDENTIFICADOR DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:

Alex David Barranco Gomez

DOCUMENTO DE
IDENTIDAD

0746321

EDAD

52

CARGO:

Inspector

EMPRESA

GOBLA

GENERO

M

F

TIPO DE EXAMEN:

INGRESO ☒

EGRESO ☐

POST INCAPACIDAD ☐

PERIODICO ☐

OTROS ☐

EXÁMENES PARACLÍNICOS REALIZADOS

	VALOR		VALOR		VALOR	TALLA	PESO
Espirometria		Frotis De Gerganta		Glicemia Basal		174	75
Audiometria	normal	Cultivo Faringeo		Colesterol Total		IMC	
Optometria	normal	Coprológico		Triglicéridos			
Osteomuscular	normal	KOH De Uñas		C. Hemático	normal		

CONCEPTO MEDICO LABORAL (EVALUACIÓN PSICO / FÍSICO)

EXAMEN MEDICO INGRESO	EXAMEN MEDICO PERIODICO	EXAMEN MEDICO EGRESO	EXAMEN MEDICO POST INCAPACIDAD
☒ Apto para ocupar el cargo sin restricciones	☐ Satisfactorios	☐ Satisfactorios	☐ Satisfactorios
☐ Apto con Recomendaciones	Condición que requiere valoración por EPS		
☐ Aplazado por enfermedad que requiere tratamiento antes de entrar	debe reasignar funciones, reubicar, reevaluar puesto de trabajo.		
☐ NO APTO por presentar condición médica que no cumple con requisitos del cargo	Condición medica agravada por labor requiere ser valorado por EPS o ARL	☐ Condición que requiere valoración por su EPS / ARL	☐ Debe seguir en Tratamiento
☐ IDÓNEO PARA TRABAJO EN ALTURA	SI NO	☐ IDÓNEO CONDUCCIÓN VEHICULAR	SI NO
☐ IDÓNEO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTO	SI NO	☐ IDÓNEO MANIPULACIÓN DE CARGA	SI NO
		☐ IDÓNEO TRABAJO ESPACIO CONFIADO	SI NO
		☐ REQUIERE o SER REUBICADO	SI NO

OBSERVACIONES:

RECOMENDACIONES GENERALES Y LABORALES

RECOMENDACIONES	SEGÚN IMC	MANEJO EPS / ARL	INCLUSION (Sistema de Vigilancia Epidemiologica)
☒ Control ocupacional periódico	☒ Dieta	☐ Remisión a EPS	☒ Salud visual
☒ Higiene postural Columna v.	☒ Ejercicio Regular	☐ Remisión ARL	☒ Cuidado Auditivo
☒ Pausas Activas	☐ Valoración Nutricional	☐ Continuar Tto Medico	☒ Cardiovascular
☐ Evaluación puesto de Trabajo	☐ Valoración EPS		☒ Cuidado Espalda
			☒ Osteomuscular
			☐ Pared Abdominal

FIRMA DEL MEDICO

FIRMA DEL TRABAJADOR

cc8746321