| Porvida Centro de evaluación médica | CENTRO DE EVALUACIÓN MÉDICA PORVIDA LTDA. | 2019/01/03 |
|---|---|---|
| | CONCEPTO DE APTITUD LABORAL | VERSIÓN: 7 |
| | | PGM10-F03 |

**Fecha de apertura:** DD 1 MM 12 AAAA 2021 **Hora:** 08:40 am **No.** 4352

Nombre de la empresa: PARTICULAR Nit: SURA

Examen Médico Ocupacional: [X] Pre-ingreso [ ] Periódico [ ] Re Integro [ ] Retiro [ ] Post-incapacidad

Cargo: INGENIERO QUIMICO

## 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y Apellidos: OSCAR EDUARDO CARRETERO VILLANUEVA

Tipo de documento: CC [X] CE [ ] NUIP [ ] Número de identificación: 80.157.604 de BOGOTA DC

Lugar de nacimiento: BOGOTA DC Fecha de nacimiento: 12/16/1981 Edad: 39 Años

## 2. EXÁMENES EFECTUADOS

**Examen medico ocupacional**

[X] Osteomuscular [ ] Espacios Confinados [ ] Trabajo en alturas [ ] Manipulación de alimentos
[X] Visiometría [X] Audiometría [ ] Psicología [ ] Espirometría

**Exámenes laboratorios**

[ ] Glicemia [ ] Serología [ ] Perfil Lipídico [ ] Coprológico [ ] Uroanálisis [ ] KOH Uñas
[ ] Hemoclasificación [ ] Cuadro Hemático [ ] Frotis de Garganta

Otros complementarios:

## 3. APTITUD OCUPACIONAL

Diligencie **DIFERENTE** a Examen Medico ocupacional de RETIRO

[ ] El examen médico no presenta defectos ni patología
[X] Al examen médico presenta condiciones de salud que no disminuyen su capacidad laboral
[ ] Al examen médico presenta condiciones de salud que deben ser tratados antes de ingreso

¿Presenta restricciones? No [X] Si [ ] ¿Cuál?

Ingresa al P.V.E (Plan de vigilancia epidemiológica) No [ ] Si [X]

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Auditivo | [ ] | Visual | [X] | Psicosocial | [X] | Manejo de Voz | [ ] | Respiratorio | [ ] |
| Cardiovascular | [ ] | Osteomuscular | [X] | Químico | [ ] | Biológico | [ ] | Radiaciones Ionizantes | [ ] |
| Otro ¿Cuál? | [ ] | | | | | | | | |

Diligencie **SOLO** para Examen Medico ocupacional de RETIRO

[ ] Al examen médico no se encuentran alteraciones que limitan su capacidad laboral
[ ] Al examen médico presenta condiciones de salud que requieren remisión

Remisión: EPS [ ] ARP [ ] Fundamentos de la remisión:

### Recomendaciones

CONTROL CON MEDICO GENERAL POR EPS - USO DE GAFAS PERMANENTES - MEDIDAS DE PROTECCION PARA EVITAR EL COVID-19 - HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA VERTEBRAL – USO DE EPI INDICADOS PARA EL CARGO – REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

## 4. CONCEPTO FINAL DE APTITUD

[X] Apto [ ] No Apto
[ ] Apto con restricciones [ ] Aplazado

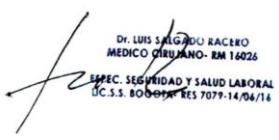
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Espacios Confinados: | Apto | [ ] | No Apto | [ ] |
| Trabajo en alturas: | Apto | [ ] | No Apto | [ ] |

| Manipulación de alimentos | | | |
|---|---|---|---|
| Apto | [ ] | No Apto | [ ] |

*"El examinado certifica bajo gravedad de juramento que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud; que toda la información expresada en este documento es cierta y que ha sido informado de los resultados obtenidos en cada una de las valoraciones realizadas y las recomendaciones entregadas por cada profesional.*

*Este concepto se expide con base en la historia clínica ocupacional del paciente a la fecha.*

**Firma y Sello del Medico**




**Nombre:** Luis Salgado Racero
**Cedula No:** 15.023.327

**Firma del paciente**



**Nombre:** OSCAR EDUARDO CARRETERO VILLANUI
**Cedula No:** 80157604 de BOGOTA DC