SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

EXAMEN: INGRESO _x_ PERIODICO EGRESO__ TRABAJO-RIESGO ___ CAMBIO OFICIO__ REINCORP. LABORAL___
RECOMENDAC. LAB.__ CALIF. ORIGEN__ CONTROL AT-EL__ DEPORTIVA__ REV. PARACLINICOS___FECHA_____26/06/2023_

NOMBRE-APELLIDOS: __CARLOS ANDRES GIRALDO BUITRAGO_____EDAD: 46 C.C 18613932

CARGO:____PSICOLOGO_____CIUDAD: PEREIRA

AREA: INDEPENDIENTE

EXAMENES PARACLINICOS

1. Optometría ____	4. Glicemia ____	7. P. de orina ____	10. ECG ___
2. Audiometría ____	5. Cuadro Hemático_____	8. E.M.G+N.C ____	11. Creatinina ___
3. Espirometría ____	6. Perfil Lipídico ____	9. Rayos X Columna ____	12. TGO-TGP _____

10. Otros: _____

CONCEPTO DE LA VALORACIÓN MÉDICA

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO SIN PATOLOGÍA APARENTE			X
APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR			____
APTO CON RESTRICCIONES O ADAPTACIONES PARA LA LABOR			____
APLAZADO			____
APTO PARA LABOR EN ALTURAS			____
APTO PARA CONTINUAR DESEMPEÑANDO SU LABOR			____
EXAMEN DE RETIRO			____
SECUELA DE ACCIDENTE DE TRABAJO	SI____	NO____	FECHA AT:
ENFERMEDAD PROFESIONAL	SI____	NO____	FECHA DXCO:
ENFERMEDAD RELACIONADA CON EL TRABAJO	SI____	NO____	

RECOMENDACIONES

PARA ELTRABAJADOR: RESRICCIONES LABORALES: Transitorias:_____Tiempo:_____Permanentes: _____
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR:

_____

_____

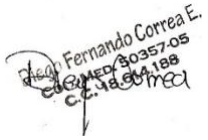
Se remite a EPS:____Continuar manejo medico por EPS_____Se remite a ARL: _____

PARA LA EMPRESA:
SIEMPRE DOTAR AL TRABAJADOR DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL HOMOLOGADOS SEGÚN LOS FACTORES DE RIESGO OCUPACIONALES IDENTIFICADOS POR LA MATRIZ DE PELIGROS DE LA EMPRESA. CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO PARA LA SALUD EN LOS AMBIENTES DE TRABAJO.
Otras:_____

_____

Ingresar al trabajador examinado al Sistema de Vigilancia Epidemiológica Ocupacional: Ergonómico:__ Psicosocial:_____X_____

Auditivo:____Visual:_____Respiratorio:____Biológico:_____Químico:_____De accidente de trabajo:_____
Otro:_____



DIEGO FERNANDO CORREA ECHEVERRY
Médico Laboral. UTP. UNILIBRE
LPSSO: 01366-11

FIRMA DEL TRABAJADOR
CARLOS ANDRES GIRALDO BUITRAGO
C.C. 18613932

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL