CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

empresalud OCUPACIONAL

Calle 35 N° 15-56 Teusaquillo.
Tel. (091) 8 05 24 68
E-mail. empresaludocupacional@hotmail.com
Bogotá D.C., Colombia



TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

Certificado de aptitud: 80065772-186597

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	01/08/2023 BOGOTA D.C	**Tipo de Examen:**	PERIÓDICO
Paciente:	GERSON JAIR SAENZ ROJAS	**Identificación:**	80065772
Género	MASCULINO **Edad:** 43	**Teléfono**	**Móvil:** 3115028173
Fecha Nacimiento:	14/06/1979	**Cargo:**	INGENIERO DE MANTENIMIENTO
Estado Civil:	UNION LIBRE	**EPS:**	EPS SURA
Dirección	CALLE 37 N 17 A 03	**Escolaridad:**	UNIVERSITARIO
Empresa	GPS ELECTRONICS		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

AUDIOMETRIA	1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EXPOSICIÓN A RUIDO
OPTOMETRIA	ADAPTAR CORRECCION VISUAL PARA VISION LEJANA, USO DE EPP,CONTROL ANUAL
MEDICINA OCUPACIONAL	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, CAPACITACION EN RIESGOS LABORALES, CONOCER Y CUMPLIR LAS NORMAS DE SEGURIDAD DE LA EMPRESA
PERFIL LIPIDICO	REALIZADO
GLICEMIA BASAL	REALIZADO
PRUEBA DE VERTIGO	REALIZADA NORMAL

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS
EXAMEN PERIODICO CON RECOMENDACIONES
EXAMEN OSTEOMUSCULAR NORMAL.

Observaciones: DIETA HIPOCALORICA Y EJERCICIO DIARIO...CONTROL POR OPTOMETRIA PARA ADAPTAR CORRECCION VISUAL Y USO PARA VISION LEJANA

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

NO

Información de Remisiones

NO

Se entrega certificado de APTITUD LABORAL, Señor(a) trabajador(a) a partir de la fecha, usted cuenta con un mes para seguir y realizar las recomendaciones que son registradas en este documento por el Médico Ocupacional.

'o CONSENTIMIENTO INFORMADO -POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS.
EMPRESALUD OCUPACIONAL., se acoge a las disposiciones de la ley 1581 del 2012 y al derecho reglamentario 1377 del 2013 y se responsabiliza del tratamiento de protección de datos personales.
Yo en calidad de paciente previamente informado(a) de forma libre y voluntaria acepto: que los datos que he suministrado sean incorporados en la base de datos, además, autorizo la realización del examen médico ocupacional y paraclínicos registrados en este documento; he recibido información de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Certifico que la información dada por mí en la historia clínica ocupacional es verídica y completa
'

Dra. Claudia Marroquín V.
Especialista Salud Ocupacional
R.M. 32.676.526
Lic. S.O. 3764/2014

CLAUDIA ROSA MARROQUIN VILLADIEGO

3764/2014

Médico Especialisa en Salud Laboral

GERSON JAIR SAENZ ROJAS 80065772

Firma y cédula del Paciente