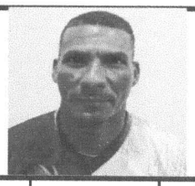
**Dr. Luis Alejandro Guaqueta**

**ESP. SALUD OCUPACIONAL**

# CONCEPTO MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL



| Fecha y lugar de realización | | Tipo de examen | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Día / Mes / Año | Lugar | | ✠ | Ingreso | | Cambio de cargo |
| 5/01/2023 | YONDO | | | Periódico | | Post incapacidad EPS ARL |
| | | | | Retiro | | Otra (Cual): |

## INFORMACIÓN PERSONAL

| Tipo de identificación | | | | Numero de identificación | Sexo | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NUIP | ✠ CC | TI | CE | 15.451.964 | F | ✠ M |

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| FRANKLIN | | CAMPO | RODRIGUEZ |

## INFORMACIÓN OCUPACIONAL

| | |
|---|---|
| Cargo al que aspira o actual | CONDUCTOR |
| Empresa | ALCALDIA MUNICIPAL DE YONDO |

## EXAMENES REALIZADOS

**LABORATORIOS:**

Perfil Lipidico ☐
Glicemia ☐
Hemoglobina ☐
Parcial de orina ☐

Hemoclasificación ☐
Pruebas Hepaticas ☐
Para manipulacion de alimentos ☐

Audiometria ☐
Visiometria ☐
Espirometria ☐
Prueba Psicotecnica ☐
Electrocardiograma ☐

OTROS:

## CONCEPTO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Pre empleo y Cambio de cargo** | | ☐ | Apto para el cargo |
| | | ✠ | Apto con enfermedad que no lo limita para el cargo |
| | | ☐ | Apto con restricciones para el cargo |
| | | ☐ | Aplazado |
| | | ☐ | No apto para el cargo |
| **Periódico y Post incapacidad** | | ☐ | Satisfactorio |
| | | ☐ | No satisfactorio |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Trabajo en alturas** | | | Apto | | No apto | | Aplazado | |
| **Manipulación de alimentos** | | | Apto | | No apto | | Aplazado | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Retiro** | ☐ | No | ☐ | Si | Se retira con enfermedad general |
| | ☐ | No | ☐ | Si | Se retira con enfermedad profesional |
| | ☐ | No | ☐ | Si | Se retira con secuelas derivadas de accidente común |
| | ☐ | No | ☐ | Si | Se retira con secuelas derivadas de accidente de trabajo |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Requiere valoración o exámenes adicionales?** | ☐ | Remisión a EPS | ☐ | Medico General | ☐ | Psicología General |
| | ☐ | Remisión a ARL | ☐ | Medico Especialista | ☐ | Psicología Ocupacional |
| | ☐ | Examen adicional | ☐ | Otro: Cual? | | |

## RECOMENDACIONES / PLAN DE MANEJO

SE DAN RECOMENDACIONES ERGONÓMICAS Y POSTURALES. HACER PAUSAS ACTIVAS. USAR LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS EN LA CONTINGENCIA COVID-19

## RESTRICCIONES / OBSERVACIONES

NINGUNA

| **Aspirante o trabajador:** | | **Nombre Médico:** | LUIS ALEJANDRO GUAQUETA AGUDELO |
|---|---|---|---|
| FRANKLIN | CAMPO RODRIGUEZ | | |
| **Nombre** | | **Firma** | |
| **Firma** | | LUIS ALEJANDRO GUAQUETA AGUDELO<br>ESPECIALISTA EN GERENCIA DE SALUD<br>ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL<br>Resolución 1951-25/02/2013 | |
| **No. de identificación** | 15.451.964 | **Sello** | |