AGL SALUD OCUPACIONAL ASESORÍA Y CONSULTORÍA	**AGL SALUD OCUPACIONAL** **ASESORÍA Y CONSULTORIA** **Resolución 9611 del 11-12/2019** Dr. Armando Guevara Lizcano Médico Especialista en Salud Ocupacional RM: 7319/99. Licencia No.14320 de 2021 Secretaría de Salud de Bogotá Av. Caracas 44-54 Cons. 307-312
NIT. 901.041.032-1	**CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL**

Ingreso [X] **Periódico** [ ] **Retiro** [ ] **Reingreso** [ ] **Reubicación** [ ] **Seguimiento médico** [ ]

De acuerdo con los hallazgos encontrados en la evaluación médica ocupacional, los exámenes paraclínicos, la evaluación de antecedentes médicos por historia clínica y en cumplimiento de la Resolución 2346 de 2006 y Resolución 1409 de 2012, del Ministerio de la Protección Social, el suscrito médico, certifica:



Fecha: 2023-09-08	**Nombre de la empresa: GARCIA RODRIGUEZ MARIA ALEJANDRA**		
Departamento: Cundinamarca	**Ciudad:** Bogotá	**Dirección:**	**Teléfono:** 3005341232
AREA: Administrativa		**CARGO:** Contratista	
C.C. 1.000.685.617	**Apellidos:** García Rodríguez	**Nombres:** María Alejandra	
EDAD: 22 **años.**	**SEXO:** F **X** M	**Celular:** 300 5341232	
EPS: COMPENSAR	**ARL:** SURA	**AFP:** PORVENIR	

EXÁMENES MÉDICOS Y PARACLÍNICOS REALIZADOS

N: Normal **AN:** Anormal

Énfasis en osteomuscular _X_ Énfasis en manipulación de alimentos __ Énfasis para trabajo en alturas y espacios confinados ___

Examen	N	AN	Examen	N	AN	Examen	N	AN	Examen	N	AN	Examen	N	AN
Medico	X		Visiometría			CH			Glicemia			Perfil Lípidico		
Audiometría			Examen de voz			KOH			Basiloscópia			Coprológico		
Espirometría			Electrocardiograma			Serología			Fro. de Garganta					

CONCEPTO

[X] SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

[ ] CON RESTRICCIONES PARA EL CARGO: _____

RESTRICCIONES PARA TRABAJAR EN ALTURAS: SI [ ] NO [ ]

RESTRICCIONES PARA MANIPULAR ALIMENTOS: SI [ ] NO [ ]

[ ] APLAZADO: _____

_____

EXAMEN DE **EGRESO** SATISFACTORIO. SI [ ] NO [ ]

EXAMEN **PERIÓDICO** SATISFACTORIO: SI [ ] NO [ ]

PRESENTA PATOLOGÍA MODIFICABLE CON ESTILO DE VIDA: SI [ ] NO [ ]

[ ] HAYRESTRICCIONES A SU LABOR. CUALES: _____

RECOMENDACIONES GENERALES

Manejo por EPS/ARL		Ocupacionales		Hábitos y estilos de vida	
Control periódico por EPS -IPS	X	Control periódico ocupacional	X	Dieta	X
Remisión a EPS – IPS		Higiene postural	X	Ejercicio	X
Continuar manejo médico EPS – IPS	X	Pausas activas cada 2 horas	X	Lectura	X
Remisión ARL para manejo del caso		Uso permanente de EPP		Música, radio, tv a bajo volumen	X
Continuar manejo medico ARL		Capacitación y entrenamiento para trabajo en alturas		No uso de audífonos de aparatos electrónicos	X

Recomendaciones Específicas: PVE: Osteomuscular, físico, visual, auditivo.

Aplicar programa de prevención de riesgo psicosocial. Aplicar esquema de vacunación de tétanos.

Uso permanente de corrección visual, control anual por optometría, pausa visual cada 1 hora.

Médico:

Dr. Armando Guevara Lizcano M.D
ESP EN SALUD OCUPACIONAL
RM 7319-99 L.S.O. 14320/2021

Aspirante o Trabajador