

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

PACIENTE: GABRIEL LEONARDO RIOS GONZALEZ

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC

NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 1002365931

FECHA NACIMIENTO: 30/08/2001

GÉNERO: Masculino

EDAD: 22 año(s) 1 mes(es) 27 día(s)

EMPRESA CONTRATANTE: INDEPENDIENTE

CARGO DESEMPEÑAR: GESTOR DE PAZ

JORNADA TRABAJO: Diurno

TIPO EXAMEN: Ingreso

FECHA: 26/10/2023

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL
1. RECOMENDACIONES GENERALES

1.1. Remisión a EPS

1.2. Continuar manejo médico

1.3. Completar esquema vacunación

X 1.4. Inicio o continuar actividad física

1.5. Suspender tabaquismo

1.6. Reducir consumo de alcohol

Ninguna

1.7. Control de peso y nutrición

1.8. Otras

2. RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

2.1. Calificación de origen

2.2. Recomendaciones para el manejo de cargas

2.3. Seguimiento por ARL

2.4. Ingreso programa vigilancia epidemiológica

X 2.5. Uso de elementos de protección personal

X 2.6. Pautas ergonómicas

X 2.7. Pausas activas

2.8. Uso de corrección visual

Ninguna

X 2.9. Uso diario de bloqueador solar

2.10. Otros

3. RESTRICCIONES

3.1. Trabajo en alturas > 1.5 mts

3.2. Trabajo en altitudes > 2.500 mts

3.3. Trabajos en ambientes hiperbáricos

3.4. Trabajos en temperaturas bajas

3.5. Trabajo en temperaturas altas

3.6. Trabajos con riesgo eléctrico

3.7. Trabajo en espacios confinados

3.8. Para conducción de vehículos

3.9. Manipulación de alimentos

X No Aplica

3.10. Cargas

3.11. Viajes

3.12. Otros

4. CONCEPTO MÉDICO

Tipo Examen: ☒ Ingreso ☐ Periódico ☐ Retiro ☐ Post Incapacidad ☐ Cambio Cargo ☐ Trabajos Especiales

X Concepto Sin Restricciones para el cargo	Sin Restricciones para trabajo eléctrico	Requiere evaluar reubicación laboral	Sin restricción para continuar su labor actual
Concepto Con Restricciones para el cargo (ver restricciones)	Sin Restricciones para trabajo en temperaturas extremas	Requiere nueva valoración	Sin diagnóstico de enfermedad laboral
Aplazado	Sin Restricciones para trabajo en espacios confinados	Satisfactorio	Presenta patologías que requieren calificación de origen EPS / ARL
Sin Restricciones para manipulación de alimentos	Sin Restricciones para Conducción de Vehículos / Operación de Maquinaria	Enfermedades de origen común	Secuela de accidente de trabajo / enfermedad laboral
Sin Restricciones para trabajo en alturas			

5. EXÁMENES REALIZADOS

Examen Físico

X Examen Físico con Énfasis Osteomuscular

Audiometría

Optometría

Espirometría

Visiometría

Rx Tórax

Rx Columna Lumbo Sacra

Cuadro Hemático

Glicemia

Electrocardiograma

Parcial de Orina

Perfil Lipídico

Perfil Hepático

Perfil Renal

Frotis Sangre Periférica

Hemoclasificación

Coordinación motriz

TSH

Serología

Ácido Úrico

Tamizaje Drogas

Alcohol

Colinesterasa

Frotis Faríngeo

KOH Uñas

Coprológico

Baciloscopia

Psicología

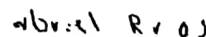
Otro

6. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
VACUNA COVID 1 DOSIS

Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada el día de hoy y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante. El paciente firmó la historia clínica como constancia de haber comprendido las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre su estado de salud y de recibir la información que puede obtener la copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

PEDRO OSWALDO FRANCO TELLEZ
Medicina especializada, Medicina Ocupacional
Registro Profesional: 79685047
Licencia Salud Ocupacional: 1276/2017

PACIENTE:

GABRIEL LEONARDO RIOS GONZALEZ
