MEDIC EXPERT

*Siempre Pensado en tú Salud y en la de los Tuyos*

*DR. GLORIA LEONOR VEGA CORREDOR*
*MEDICO Y CIRUJANO, ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO*
*RESOLUCION No 15-0425 DE 2019*

# CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO LABORAL

## INFORMACION GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA Y LUGAR:** | 2022-10-26 | **EXAMEN:** | INGRESO CON ENFASIS EN ALTURA |
| **NOMBRE DEL PACIENTE:** | ALFONSO GONZALEZ GERMAN CAMILO | | |
| **IDENTIFICACION:** | 80010131 | **RH:** O+ **EDAD:** 43 | **GENERO:** M |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** | 1979-10-15 | **TELEFONO DE CONTACTO:** | 3112302342 |

## INFORMACION LABORAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA EN MISION:** | SINFRAC SAS | **NIT:** | 900442571-5 |
| **ESCOLARIDAD:** | ESPECIALIDAD | **CARGO A DESEMPEÑAR:** | ING.ESTRUCTURAL |

## EXAMENES PRACTICADOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Evaluación médico ocupacional | X | Visiometría | X |
| Audiometría | X | Optometría | |
| Osteomuscular | X | Espirometría | |

Examenes de laboratorio:

Glicemia [X] Trigliceridos [X] Colesterol [X] Otros: [X]

## CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Presenta restricciones que le impida el desarrollo de la labor a realizar: NINGUNA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Apto para laborar en Alturas de acuerdo con la Resolucion 4272: | SI [X] | NO [ ] | N/A [ ] |
| Apto para laborar en Espacios Confinados: | SI [X] | NO [ ] | N/A [ ] |
| Apto para el cargo | SI [X] | NO [ ] | N/A [ ] |

## OBSERVACIONES

Capacitacion y certificacion para trabajo seguro en alturas (Res 4272).

## RECOMENDACIONES

| | | | |
|---|---|---|---|
| * | Realizar control por optomeria en su EPS. | * | Realizar valoracion por nutricion en su EPS. |
| * | Realizar pausas activas. | | |
| * | Estilos de vida saludable | | |
| * | Evitar posturas prolongadas. | | |
| * | Ejercicio fisico. | | |
| * | Uso de proteccion auditiva. | | |

## INFORMACION ADICIONAL

Niega signos sintomas relacionados con el sindrome respiratorio (SARS-COVID19), niega morbilidades preexistentes que lo identifiquen como poblacion en riesgo para (SARS-COVID19) según circular 030 del 2.020

| PROFESIONAL | PACIENTE | |
|---|---|---|
| **FIRMA Y SELLO** Dra. Gloria L. Vega Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo U.de Buenos Aires Arg. | **FIRMA:** | HUELLA |
| **NOMBRE DEL MEDICO: DR. GLORIA LEONOR VEGA CORREDOR** | **NOMBRE: ALFONSO GONZALEZ GERMAN CAMILO** | |
| | **DOCUMENTO: 80010131** | |