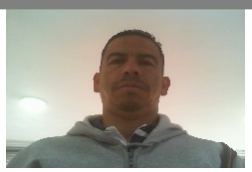
CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



SALUD OCUPACIONAL INTERNACIONAL SAS
NIT: 900536232-8
LIC. S.O. RES. 2296 DEL 24/02/2016

TRABAJO EN ALTURAS CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
Certificado de aptitud: 5973500-194659

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	09 mar 2024 - BOGOTA D.C	**Tipo de Examen:**	PERIODICO
Paciente:	FLORENTINO LOZANO LOZANO	**Identificación:**	5973500
Género	MASCULINO **Edad:** 44	**Teléfono**	**Móvil:** 3204095163
Fecha Nacimiento:	22/08/1979	**Cargo:**	CONDUCTOR
Estado Civil:	CASADO(A)	**EPS:**	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
Dirección	CR 5TA 29 C 62 BARRIO SAN MATEO	**ARL:**	NO REPORTA
Escolaridad:	BACHILLERATO	**AFP:**	PROTECCION S.A.
Empresa	GRUPO EMPRESARIAL INGECOL S.A.S		

AREA: No Reporta

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

PRUEBA PSICOMOTRIZ (EXAMEN DE PSICOLOGIA Y EXAMEN DE COORD. MOTRIZ)	MANEJA DE MANERA CORRECTA LA PRUEBA PSICOMOTRIZ HACIENDO USO DE SUS CAPACIDADES COGNITIVAS, RESPONDE ANTES LO ESTIMULOS CORRECTAMENTE
AUDIOMETRIA	SOLICITAR POR EPS CONTROL ORL Y EXAMENES COMPLEMENTARIOS / CONTROL ANUAL / MANEJAR CON VENTANILLA IZQUIERDA DEL VEHÍCULO CERRADA / SEGUIR PAUTAS DE CONSERVACIÓN AUDITIVA / EN CASO DE EXPOSICIÓN A RUIDO USO DE EPA
ESPIROMETRIA	REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCION RESPIRATORIA, CONTROL ANUAL.
OPTOMETRIA	USO DE EPP VISUALES; CONTROL ANUAL.
EXAMEN MEDICO LABORAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL. SE RECOMIENDA REALIZAR ACTIVIDADES QUE NO REQUIERAN: LEVANTAR Y TRANSPORTAR PESOS DE FORMA MANUAL MAYORES A LOS 12 KG. MOVIMIENTOS DE FLEXIÓN, EXTENSIÓN Y ROTACIÓN DE MANERA REPETITIVA O SOSTENIDA DE LA COLUMNA LUMBAR.EL USO DE HERRAMIENTAS QUE GENEREN ALTO IMPACTO O VIBRACIÓN DE CUERPO ENTERO.MARCHAS PROLONGADAS O SUBIR Y BAJAR ESCALERAS REPETITIVAMENTE.LEER O VER T.V. ACOSTADO.
GLICEMIA	PROCESADO
PERFIL LIPIDICO ((TRIGLICERIDOS,COLESTEROL TOTAL, HDL, LDL Y VLDL)	PROCESADO
ANEXO ALTURAS (PRUEBA VESTIBULAR DE VÉRTIGO Y ENCUESTA)	REALIZADO SIN ALTERACION

CONCEPTO LABORAL

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS
EXAMEN PERIODICO CON RECOMENDACIONES

Observaciones: SE RECOMIENDA REALIZAR ACTIVIDADES QUE NO IMPLIQUEN: EXPOSICIÓN A RUIDO (85 DECIBELES O EQUIVALENTE SEGÚN EXPOSICIÓN). NO USAR DISPOSITIVOS DE SONIDO, EVITAR ACTIVIDADES QUE REQUIERAN EL USO DE AUDÍFONOS. CONDUCIR CON LAS VENTANILLA CERRADAS.

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

AUDITIVO	PVE	SVE
ERGONÓMICO	-PVE	SVE
OSTEOMUSCULAR	-PVE	SVE

Información de Remisiones

ORTOPEDIA	-VALORACION Y SEGUIMIENTO DE CONDFICION DOLOROSA REFEREIDA POR EL TRABAJDOR

'CONSENTIMIENTO INFORMADO -POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS.
Salud Ocupacional Internacional, 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, riesgos y beneficios de estos exámenes. Certifico que la información dada por mí en la historia clínica ocupacional es verídica y completa.'

Dr. Julio Cesar Ortiz Bueno
E.S.O. - Res. 14683 - 12/12/2016
R.M 68-2205/99

Florentino Lozano



Médico Especialista en Salud Laboral
JULIO CESAR ORTIZ BUENO
S.O 14683 12/12/2016 RM: 68-22

Firma y cédula del Paciente
FLORENTINO LOZANO LOZANO
5973500