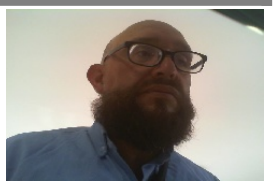
CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



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: 79908013-185953

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	19 dic 2023 - BOGOTA D.C	**Tipo de Examen:**	PERIODICO
Paciente:	WILSON QUINTERO MORENO	**Identificación:**	79908013
Género	MASCULINO **Edad:** 46	**Teléfono**	**Móvil:** 3223923153
Fecha Nacimiento:	02/01/1977	**Cargo:**	OPERADOR DE MAQUINARIA
Estado Civil:	CASADO(A)	**EPS:**	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S.
Dirección	CLL 64 A 111 C 30 BARRIO VILLA GLADIZ	**ARL:**	NO REPORTA
Escolaridad:	BACHILLERATO	**AFP:**	COLPENSIONES
Empresa	GRUPO BRASIL S.A.S.	**Área: No Reporta**	

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

PRUEBA PSICOMOTRIZ (EXAMEN DE PSICOLOGIA Y EXAMEN DE COORD. MOTRIZ)	CONSCIENTE DE SUS CAPACIDADES MENTALES . REALIZA TEST PSICOLOGICO DE MANERA SATISFACTORIA, MANEJA DE MANERA CORRECTA LA PRUEBA PSICOMOTRIZ HACIENDO USO DE SUS CAPACIDADES MOTORAS Y COGNITIVAS
AUDIOMETRIA	SOLICITAR POR EPS CONTROL ORL Y EXAMENES COMPLEMENTARIOS / CONTROL SEMESTRAL / SE RECOMIENDA USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA DURANTE EXPOSICIÓN A RUIDO / SE SUGIEREN PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA
ESPIROMETRIA	REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, ABANDONAR HÁBITO TABAQUICO. UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCION RESPIRATORIA, CONTROL ANUAL.
OPTOMETRIA	RESTRICCION PARA TRABAJO EN ALTURAS, TRABAJOS SOLO A NIVEL DE PISO Y PARA CONDUCIR CATEGORIAS C1, C2, Y C3, POR VISION MONOCULAR , AUSENCIA DE VISION DE PROFUNDIDAD, CONTROL PARA ACTUALIZACION DE CORRECCION OPTICA EN USO. + USO EPP.
EXAMEN MEDICO LABORAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL. REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA DE MANERA REGULAR 3V/SEMANA X 30 MIN MINIMO. CONTROL MÉDICO OCUPACIONAL ANUAL O SEMESTRAL
GLICEMIA	PROCESADO
PERFIL LIPIDICO ((TRIGLICERIDOS,COLESTEROL TOTAL, HDL, LDL Y VLDL)	PROCESADO
ANEXO ALTURAS (PRUEBA VESTIBULAR DE VÉRTIGO Y ENCUESTA)	SIN ALTERACION
HEPATITIS A	REALIZADO
HEPATITIS B	REALIZADO
VACUNA INFLUENZA	REALIZADO
VACUNA TETANO	REALIZADO

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

EXAMEN PERIODICO CON RECOMENDACIONES
NO APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS
APTO CON RECOMENDACIONES PARA CONDUCCION

Observaciones: SE RECOMIENDA PROTECCION OPTICA PERMANENTE, ADECUADA PRECAUCION AL DESPLAZARSE POR TERRENOS IRREGULARES Y ELEMENTOS CORTOPUNZANTES. MANUIPULACIONDE CARGAS DENTRO DE LIMITES NORMATIVOS. PROTECCION AUDITIVA ESTRICTA EN AMBIENTE RUIDOSO, VALORACION OTORRINO EPS. SE RECOMIENDA PARA CONDUCCION VEHICULOS SOLO CONDUCIR CATEGORIAS C1, C2, Y C3.

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

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

OSTEOMUSCULAR	PVE-	PPyP
NUTRICIÓN	PVE-	PPyP
AUDITIVO	PVE-	PPyP
VISUAL	PVE	PPyP

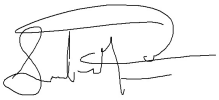
Información de Remisiones

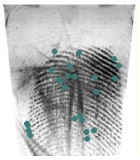
OTORRINOLARINGOLOGIA	-
OPTOMETRÍA	ACTUALIZACION DE FORMULA -

'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 de estos exámenes. Certifico que la información dada por mí en la historia clínica ocupacional es verídica y completa.'









EDGAR ALFONSO PADILLA SIERRA

Médico Especialista en Salud Laboral S.O.3644 31/07/2020 RM: 02788

WILSON QUINTERO MORENO 79908013

Firma y cédula del Paciente