

FUNDACION DE SALUD OCUPACIONAL DE OCCIDENTE LTDA "SALUDO" BUENAVENTURA

CONCEPTO APTITUD LABORAL

EMPRESA CONTRATANTE: GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA

INGRESO [X]	PERIODICO [ ]	EGRESO [ ]	ESPECIAL	01 de septiembre de 2017
NOMBRE: JALLER MANUEL ROMAN ARBOLEDA		EDAD: 31 AÑOS		CC; 1.061`688.894
CARGO: ASESOR PROGRAMA VALLE INN				CIUDAD: BUENAVENTURA

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

1.Examen médico ocupacional [X]
2.Audiometría [ ]
3.Espirometría [ ]
4. Examen optométrico [ ]
5. Visiometría [ ]
6. Prueba psicotécnica [ ]
7. Osteomuscular y Articular [X]
8. Otros _____

Laboratorios:

CONCEPTO VALORACIÓN MÉDICA

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO SIN PATOLOGIA APARENTE [ ]
CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR [X]
APTO CON RESTRICCIÓN [ ] por motivo de _____
APLAZADO [ ] Por motivo de _____
NO APTO [ ] Por motivo de _____
PUEDE CONTINUAR REALIZANDO SU LABOR [ ] _____
RETIRO / SATISFACTORIO [ ]
NO SATISFACTORIO [ ] Por motivo de _____

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

MEDICAS	OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILOS DE VIDA
Valoración por _____	Uso de Elementos de Protección Personal [ ]	Dejar el Hábito de Fumar [ ]
Confirmación de diagnostico por _____	Ingreso al sistema de Vigilancia Epidemiológica OSTEOMUSCULAR _____	Deporte DIARIO [X]
Reubicación Laboral Temporal [ ]	Realización de Pruebas complementarias ocupacionales _____	Reducir consumo de Alcohol [ ]
		Citología Cervicovaginal anual [ ]
		Mantener Estructura física adecuada para la labor [ ]

ID: SOBREPESO

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERIDICO YPUEDE SER CONFIRMADO

NOMBRE DEL MEDICO: JOSE RAMON DIAZ PARRA	FIRMA DEL TRABAJADOR:
FIRMA Y REGISTRO DEL PROFESIONAL: 6.114	C.C. 1061688894

MEDICINA DEL TRABAJO
SALUD OCUPACIONAL
REG. No. 6114