# Freddy David Figueroa Caicedo
# Médico Especialista en Salud Ocupacional

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: He autorizado al Dr. Freddy Figueroa Caicedo a realizar en mí el examen médico y/o paraclínico (s) ocupacional (es) en este documento. El Dr. Figueroa ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico (s) ocupacional (es). He comprendido y he tenido oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico (s) ocupacional (es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de muestras. He sido informado de las medidas que se tomarán para proteger la confidencialidad de mis resultados. Recibí copia del concepto de aptitud laboral. Certifico que no he omitido información acerca de mi estado de salud. Todo es verídico y puede ser confirmado. Autorizo al Dr. Figueroa para que suministre a las personas o entidades contempladas en las legislaciones vigentes, la información registrada en el documento, para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional.



PEREIRA - 2025-12-23 - 09:15:00

**Nombre del paciente**
SANTIAGO ECHEVERRI MOLINA

**Tipo documento**
CEDULA DE CIUDADANIA

**Numero documento**
18505757

**Celular**
3116066515

**Genero**
MASCULINO

**Edad**
59 Años 6 Meses 17 Dias

## EVALUACION MEDICO LABORAL

**Motivo de Consulta**
EXAMEN DE INGRESO

**Examen Fisico con Enfasis en**
OSTEOMUSCULAR

**Empresa**
PARTICULAR

**Cargo**
CONTRATISTA

### CONCEPTO MEDICO

SATISFACTORIO

### CONCEPTO MEDICO LABORAL

APTO PARA EL CARGO

### RECOMENDACIONES MEDICAS GENERALES

COMPLETAR ESQUEMA VACUNACION REALIZAR ACTIVIDAD FISICA
SOLICITAR EN SU EPS VALORACION ANUAL POR OPTOMETRIA

### RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

CAPACITAR EN MANEJO DE CARGAS USO DE CORECCION VISUAL
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CAPACITAR EN PAUSA ACTIVA E HIGIENE POSTURAL

### SISTEMAS DE VIGILANCIA

INGRESA AL SVE O PROGRAMA VISUAL
INGRESA AL SVE O PROGRAMA ERGONOMICO

### CLASIFICACION DE RIESGO

MEDIO

**SANTIAGO ECHEVERRI MOLINA**
**CC 18505757**

**FREDDY DAVID FIGUEROA CAICEDO**
**REG.MEDICO 830993 LPSST 704-24 DHSS 0123224**