Centro Médico de Especialistas Independientes "MEDICAL CENTER"

SERVICIO SOCIAL C.S/Olaya

CARR 21 # 24-80. SUR. OLAYA /Teléf. CH: 3143352462 / NIT: 18590065-3.



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL ENFASIS EN ALTURA.

RESOLUCIONES 2346 DEL 2007 y 3673 del 2008.

PRE-OCUPACIONAL INGRESO	OCUPACIONAL PERIÓDICO	POST OCUPACIONAL O EGRES.
[X]	[ ]	[ ]

BOGOTÁ DC 15 DE ENERO DEL 2025. CONVENIO: A QUIEN PUEDA INTERESAR CARGO: GESTOR COMUNITARIO

TRABAJADOR: SOLEY DURAN OTERO /IDENTIFICACIÓN 38.473.554/ EDAD: 45 AÑOS/ SEXO: M

EXAMEN REALIZADO: Ocupacional de INGRESO y de aptitud física para trabajar.

FINALIDAD DEL EXAMEN: Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales estará expuesto en el cargo a desempeñar. SERVICIO: CONSULTA OCUPACIONAL

SEDE/ORDEN: 2691/005541

RESULTADO DE EXAMENES PARACLINICOS:

1. AUDIOMETRÍA (ESCALA DE LARSEN)				NORMAL			HEMOCLASIFICACION	A+
2. ESPIROMETRÍA (KNUDSON)				NORMAL			PSICOTEST DE ALTURA	NORMAL
3. OPTOMETRIA (OPTEC-2000)				20/20			PRUEBAS NEUROLOGICAS	NORMAL
4. GLICEMIA				NORMAL			OSTEOMUSCULAR	NORMAL
5. CUADRO H - P. LIPIDICO (COLEST- TRIG)				NORMAL			ELECTROCARDIOGRAMA	NORMAL
6.V/F	F/C	77 L/M	PESO	68 Kg	ESTATURA	170 CM	T/A	110/66 mmHg

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:

ALTERACIÓN	CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO	TEMPORAL	PERMANENTE
1. VISUAL	NORMAL		
2. CARDV	NINGUNA		
3. AUDITIVO	NINGUNA		

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:

1. APTO PARA TRABAJAR	X
2. APTO CON RESTRICCIONES	
3. NO APTO	
4. APLAZADO	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

CONTROL MEDICO DE RUTINA EPS. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS/USO DE MEDIAS ANTIVARICE PREVENTIVO.
SE SUGIERE RALIZAR AUDIOMETRIA Y OPTOMETRIA OCUPACIONAL UNA VEZ AL AÑO.
USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.
OBSERVACION: NO MANIFIESTA SIGNOS Y SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO (SARS-CoV-2)
NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID-19 SEGÚN CIRCULAR 030 DEL 8 DE MAYO DEL 2020

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

He comprendido el propósito, beneficios, interpretación y riesgos del examen médico que me van a practicar, garantizo que las respuestas suministradas por mí en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entiendo que este proceso es voluntario y libre de toda coacción y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de las medidas que se tomarán para proteger la confidencialidad de la información, los autorizo para que den a conocer por cualquier medio la información registrada a la persona o entidad, contemplada en la legislación actual vigente. Hago constar con mi firma, que he leído y comprendido o la perfección lo anterior y que estoy en capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

CONFIDENCIALIDAD

El presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de Salud Ocupacional de la empresa contratante del servicio. En concordancia con la RESOLUCION 2346 de Julio de 2007, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento.

DR. JOSE [illegible] MEDICO OCUPACIONAL RM: [illegible]	FIRMA DEL TRABAJADOR Soley DURAN CC: 38473554	HUELLA DACTILAR DERECHO

Powered by CamScanner

Centro Médico de Especialistas
Independientes "MEDICAL CENTER"
SERVICIO SOCIAL C.S/Olaya.
CARR 21 # 24-80. SUR. OLAYA /Teléf. CM: 3143352462 NIT 18590065-3

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL.

EXAMEN FISICO:
Paciente normo lineo, orientado en tiempo espacio y persona que deambula sin dificultad, refiere buen estado general, se siente bien y realiza sus necesidades fisiológicas sin dificultad.
Vacunación actualizada para Covid -19.

Mucosas: Normo coloreadas y húmedas.

TCS: No infiltrado.

Aparato Respiratorio: MV- normal no estertores FR: 19 x min.

Aparato Cardiovascular: Ruidos cardiacos audibles rítmicos y bien golpeados, no soplos
Fc:77 x min. TA: 110/66 mmHg.

Abdomen: Plano, depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, no tumoración no visceromegalia.

(SOMA): SISTEMA OSTEOMUSCULAR: Cabeza: cara y cráneo de aspecto y configuración normales. Cuello corto sin adenomegalias. Extremidades superiores e inferiores sin alteraciones.
No atrofias o hipertrofias, fuerza muscular conservada.
Maniobra de tinel y phanel negativa.

Visiometria: Ambas conjuntivas palpebrales sin alteraciones, conducto naso-lacrimal integro, no opacidades de córnea o cristalino, agudeza visual 20/20.

SNC: Sin alteraciones; no signos meníngeos.
- ✓ Rombert - Simple y Sensibilizado (Negativos)
- ✓ Estrella de Babinsky (Negativo)
- ✓ Porción Vestibular del VIII Par Craneal, sin alteraciones.

Impresión Diagnostica: Paciente sano.
NOTA: Paciente clínicamente sano, sin limitaciones, apto para desempeñar cualquier tipo de trabajo

CONCLUSIONES

1. APTO PARA DESEMPEÑAR SU CARGO	SI (X)	NO ( )
2. APTO PARA LABORAR EN ALTURAS	SI ( )	NO ( )

Dr. JORGE OLIVEROS MUÑOZ MEDICO OCUPACIONAL RM: 88009	FIRMA DEL TRABAJADOR SOLEY DUQUE CC: 39473554	HUELLA INDICE DERECHO

Powered by CamScanner