

DR MAURICIO FLOREZ ACOSTA

MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
RM 899-96 / LIC SO 1008 / 28/08/2013
CALLE 4 N° 9A - 29 Barrio Villas TEL: 6373606 celular: 3138671854

		Identificacion	Codigo Unico Paciente:
Nombre Paciente:	Jersan Jiliwer Pedraza Colmenares	1115862934	17690
Empresa:	A QUIEN INTERESE	**Fecha Nacimiento:**	13/04/1996
Direccion:	CR9A 3 22		

Ingreso Nro.	Sexo:	Edad:		Estado Civil:	Nivel Educativo:	Ciudad:	Fecha Consulta
206862	Masculino	26	Años	Soltero	Profesional Universitari	PAZ DE ARIPORO	01/03/2023 17:08:03

Objetivo:	Ingreso	**E.P.S.:**	NO	**A.R.L.:**	NO	**Cargo:**	PROFESIONAL
Contrato:		**Clasificacion del Riesgo:**		CLASE I		**Estrato:**	[3] - Medio Bajo

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente result

CONCEPTO INGRESO:

☑	APTO para el Cargo
☐	No APTO para el Cargo
☐	Aplazado

TRABAJOS ESPECIALES:

Alturas	
Espacios Confinados	
Manipulacion de Alimentos	

CONCEPTO EGRESO:

☐	Satisfactoria			
☐	No Satisfactoria			
Valoracion por:	E.P.S. ☐	A.R.L. ☐		

☐ **PERIODICO, CAMBIO DE OCUPACION O POST-INCAPACIDAD** ☐ Reubicar Trabajador ☐ Continua en el Cargo

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

☐ Auditivo ☐ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☑ Ergonomico ☐ Dermatologia ☐ Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: VISIOMETRIA, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR.

DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

CON CONDICIONES ADECUADAS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO.

RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

GENERALES: Control ocupacional periódico, Higiene Postural, utilización Elemento de protección Personal. SEGUN I.M.C. (P81 kg, talla 179 cm. IMC: 25.3 kg/m2, sobrepeso) : Alimentación sana , Ejercicio Regular, dieta : baja en harinas, grasas saturadas, gaseosas o dulce. Ejercicio 3 veces por semana, gimnasia laboral (calistenia y estiramientos). PACIENTE NIEGA CONTACTO CON PACIENTES CON COVID-19, NO HA ESTADO LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS FUERA DEL DEPARTAMENTO, NO HA PRESENTADO LOS ULTIMOS 7 DIAS, FIEBRE, TOS, O SÍNTOMAS GRIPALES. ASINTOMATICO EN EL MOMENTO. SEGUIR PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID-19 (USO DE TAPABOCAS, LAVADO FRECUENTE DE MANOS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL DE 2 MTS).

Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi el examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y proposito del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el proposito, los beneficios, la interpretacion, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoria brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realizacion de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomara Dr. Mauricio Florez Acosta. Para proteger la confidencialidad de mis resultados.Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) estan completas y son verdicas. Autorizo al Dr. Mauricio Florez Acosta para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislacion vigente, la informacion registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislacion. Finalmente manifiesto que he leido y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

DR. Mauricio Florez Acosta
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
LIC SO 1008/13
RM 899 - 96

Mauricio Florez A. / RM. RM-899-96/Lic. SO 1008/28/08/2013

01/03/2023 17:22:16

Generado por SGMI - TERRASOFT, NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co

Jersan .P

Firma y Huella del Paciente o Responsable

Indice Derecho

Powered by CamScanner