



IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos:	CARLOS ALBERTO ESCOBAR DURAN	Número:	1053807469
Identificación:	CC	Edad:	34
Fecha de Nacimiento:	1990-12-14	Identidad de Género:	MASCULINO
Género:	M	Ciudad - Sede:	CALDAS
RH:	O +	Escolaridad:	UNIVERSITARIO
Estado civil:	CASADO	Ciudad:	MANIZALES
Estrato:	4	Teléfono:	3174029356
Dirección:	CALLE 11 # 10 36 EDIF. OPORTO	ARL:	COMPAÑIA SURAMERICANA ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES Y SEGURO DE VIDA - SURA
EPS:	EPS SURA		
AFP:	PORVENIR S.A.	Tel. Acompañante:	
Acompañante:		Cargo:	GERENTE ADMINISTRATIVO
Empresa:	SC CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS S.A.S		
Sede:	PRINCIPAL MANIZALES CALDAS		

TIPO EXAMEN: PERIODICO

ENFASIS: TRABAJO EN ALTURAS, OSTEOMUSCULAR

EXAMENES REALIZADOS

- | | | |
|--|------------------------------|------------------|
| 1. AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL] | 2. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL | 3. VISIOMETRIA |
| 4. COLESTEROL TOTAL | 5. GLICEMIA | 6. TRIGLICERIDOS |

CONCEPTO

CONCEPTO EXAMEN PERIODICO NORMAL

CONCEPTO ESPECIFICO

Sin restricciones médicas para trabajo en alturas SI

RECOMENDACIONES

OCUPACIONALES

USO DE EPP	SI
PAUTAS ERGONOMICAS	SI
PAUSAS ACTIVAS	SI
RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO DE CARGAS	SI
RECOMENDACIONES ADICIONALES	

- PROCURE TENER HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES: DIETA BALANCEADA, ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR, BEBER AGUA Y LAVARSE LAS MANOS FRECUENTEMENTE.
- USE ADECUADAMENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS EN LA TAREA A REALIZAR.
- REPORTE TODO ACCIDENTE O INCIDENTE QUE OCURRA DURANTE LA ACTIVIDAD LABORAL.
- REPORTE LAS CONDICIONES DE TRABAJO QUE PUEDAN SER GENERADORAS DE ACCIDENTES LABORALES.
- PARTICIPE EN LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLEN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.
- DE AVISO A SU JEFE INMEDIATO SI SUS CONDICIONES DE SALUD SE HAN MODIFICADO O PRESENTA ALGUNA LIMITACIÓN O RESTRICCIÓN PARA REALIZAR EL TRABAJO ASIGNADO.
- CUMPLA CON LOS PROCEDIMIENTOS DEFINIDOS PARA DESARROLLAR SU TRABAJO DE FORMA SEGURA (DILIGENCIAMIENTO DE PERMISOS DE TRABAJO EN TAREAS CRÍTICAS) Y EL MANUAL VIGENTE DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL DE LA EMPRESA.
- GARANTIZAR LA COMPETENCIA Y ENTRENAMIENTO EN LA REALIZACIÓN DE TRABAJOS DE TAREAS CRÍTICAS.
- ADOpte UNA ADECUADA HIGIENE POSTURAL.
- REGLAS PARA EL LEVANTAMIENTO SEGURO DE CARGAS: PIES SEPARADOS, DOBLE LAS RODILLAS, AGARRE FIRME DE LA CARGA ADHERIDA AL CUERPO, MANTENGA LA ESPALDA RECTA, LEVÁNTESE SUAVEMENTE SIN REALIZAR GIROS DEL TRONCO. UTILICE

Sede: PRINCIPAL MANIZALES CALDAS
Dirección: CALLE 49 # 26 - 09
Teléfono: 6068900844 - 3103815470
Email: citassisomed@gmail.com



900594064-4

Fecha de examen: 2025-05-22

Fecha de impresión: 2025-05-22

AYUDAS MECÁNICAS SI LO REQUIERE.

- CUMPLA CON LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS DEFINIDAS.
- FOMENTE BUENAS RELACIONES INTERPERSONALES.
- CONTROL ANUAL POR OPTOMETRÍA.

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.



SIN HUELLA

JULIAN OSORIO GALINDO
75078553
RM: 17447 LSST 73195
Firma y sello del médico evaluador

CARLOS ALBERTO ESCOBAR DURAN
Documento: 1053807469
Firma del trabajador