

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL - EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

INGRESO _X__ EGRESO ___
PERIODICO ___
POSTINCAPACIDAD ___
REUBICACION ___

CONSULTORIO MEDICO
DR. LUIS ALFONSO LEON TORRES
MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL

Dirección: Carrera 9 # 48-40 Cons. 305
Teléfonos: 601 7029821
email: leontorres_sst@hotmail.com

FECHA: DIA: 01 MES: 12 AÑO: 2025		CIUDAD: BOGOTA, D.C.
EMPRESA: SEÑALVIAS S.A.S.	NIT. 830011673-5	ACTIVIDAD ECONOMICA: MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE VIAS
APELLIDO(S): SARMIENTO CAMACHO	NOMBRE(S): EMILSE	IDENTIFICACION: C.C. 32.763.244
EDAD: 52 AÑOS	SEXO: M____ F__X__ OTRO: _____	ESTADO CIVIL: SOLTERA
NIVEL ACADEMICO: PRIMARIA ___ SECUNDARIA: _X__ TECNICO: ___ TECNOLOGO: ___ UNIVERSITARIO: ____ ESPECIALIZACION: ___		
CARGO: AUXILIAR DE INGENIERIA	EPS: FAMISANAR AFP: PORVENIR	ARL: SURA
DIRECCION VIVIENDA: CLL 70 # 96 - 85	LOCALIDAD: 10 ESTRATO: 3	TELEFONO: 3144904891

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

EXAMEN

MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OMA, DERMATOLOGICO, VISUAL, AUDITIVO	
AUDIOMETRIA: ALTERADA, CON RECOMENDACIONES	VISIOMETRIA: ALTERADA, CON RECOMENDACIONES

CONCEPTO VALORACION MEDICA

PUEDE INGRESAR A LABORAR AL CARGO PROPUESTO, CON RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES GENERALES

MANEJO POR EPS/ARL

EPS: CONTINUAR CONTROLES TRIMESTRALES CON MEDICINA GENERAL. PENDIENTE TOMA DE AUDIOMETRIA VALORACION PATOLOGIA AUDITIVA.

OCUPACIONALES

VALORACION OCUPACIONAL PERIODICA. MANTENER UNA ADECUADA HIGIENE POSTURAL.

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

DIETA BALANCEADA. REALIZAR EJERCICIO EN FORMA REGULAR, MINIMO TRES VECES POR SEMANA, 1 HORA DIARIA

SE SUGIERE INCLUIR EN SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO:

1 ERGONÓMICO	2 PSICOLABORAL	3 BIOLOGICO
4 FISICO (RUIDO)		

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (ENFASIS PROTECCION AUDITIVA). REALIZAR PAUSAS ACTIVAS. USO DE MEDIAS DE MEDIANA COMPRESION. USO DE CORRECTOR DE JUANETE.

SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DADAS POR MINSALUD CON EL FIN DE EVITAR LA COVID-19 (COMPLETAR ESQUEMA DE VACUNACION)

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

TOMA ESTRICTA DE MEDICAMENTOS FORMULADOS EN EPS.
USO DE LENTES CORRECTORES DE VISION CERCANA (LOS TIENE Y LOS ESTA USANDO).
REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL. EVITAR USO DE AUDIFONOS PARA ESCUCHAR MUSICA. TOMA DE AUDIOMETRIA CLINICA.

RESTRICCIONES ESPECIFICAS

Certifico: 1. Que no he omitido información acerca de mi estado de salud, todo es verídico y puede ser confirmado. 2. Haber recibido copia del presente concepto.

DR. LUIS ALFONSO LEON TORRES C.C. 19.[illegible]
R.M. No. 12355 RSDS 19365446
RESOLUCION SST No. 20357 DEL 19/11/2020 DE LA S.D.S.

DR. LUIS ALFONSO LEON TORRES
MEDICO R.M. 12355
LICENCIA EN S.S.T.
RESOLUCION No. 11112 DEL 27-12-2017

FIRMA DEL TRABAJADOR
C.C. # 32763244.

Si usted necesita verificar la autenticidad de este concepto, envíenos su solicitud al correo: leontorres_sst@hotmail.com o comuníquese con el teléfono 601 7029821