

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL - EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
INGRESO ___ EGRESO ___
PERIODICO X
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: 16 MES: 06 AÑO: 2025		CIUDAD: BOGOTA, D.C.
EMPRESA: SEÑALVIAS S.A.S.	NIT. 830011673-5	ACTIVIDAD ECONOMICA: MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE VIAS
APELLIDO(S): OREJUELA PORRAS	NOMBRE(S): DAVID ALBERTO	IDENTIFICACION: C.C. 79.765.747
EDAD: 51 AÑOS	SEXO: M X F ___ OTRO: ___	ESTADO CIVIL: CASADO
NIVEL ACADEMICO: PRIMARIA ___ SECUNDARIA: ___ TECNICO: ___ TECNOLOGO: ___ UNIVERSITARIO: X ESPECIALIZACION: X		
CARGO: PROFESIONAL HSEQ	EPS: COMPENSAR AFP: COLFONDOS	ARL: POSITIVA
DIRECCION VIVIENDA: CRA 19 B BIS # 61 B - 25 SUR LOCALIDAD: 19 ESTRATO: 2		TELEFONO: 3012570313

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

EXAMEN

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

CONCEPTO VALORACION MEDICA

PUEDE CONTINUAR LABORANDO, CON RECOMENDACIONES. PACIENTE CON DEFECTO VISUAL CORREGIDO (MIOPIA-H521). 1. USO PERMANENTE DE LENTES CORRECTORES DE VISION. 2. CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA.

RECOMENDACIONES GENERALES

MANEJO POR EPS/ARL

VALORACION POR MEDICINA GENERAL. VASCULAR PERIFERICO. OTORRINOLARINGOLOGIA

OCUPACIONALES

VALORACION OCUPACIONAL PERIODICA. MANTENER UNA ADECUADA HIGIENE POSTURAL.

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

DISMINUIR DE PESO. DIETA BALANCEADA, BAJA EN GRASAS Y AZUCARES. 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)	5 PUBLICO	

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS. USO DE MEDIAS DE MEDIANA COMPRESION. USO DE PLANTILLA PARA PIE PLANO.

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

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

USO PERMANENTE DE LENTES CORRECTORES DE VISION (LOS TIENE Y LOS ESTA USANDO). REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL. EVITAR USO DE AUDIFONOS PARA ESCUCHAR MUSICA. TOMA DE IMPEDANCIOMETRIA, LOGOAUDIOMETRIA, 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. 79765.747
R.M. No. 12355 RSDS 19365446
RESOLUCION SST No. 20357 DEL 19/11/2024 DE LA S.D.S.

LUIS ALFONSO LEON TORRES
MEDICO - ESP. SST
LICENCIA EN S Y ST
LICENCIA No 11112 del 3-8-2014

FIRMA DEL TRABAJADOR
C.C. # 79766747

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

Powered by CamScanner