

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: FIJO (601) 7029821 CEL. 310 2294007
email: leontorres_sst@hotmail.com

FECHA: DIA: 23 MES: 07 AÑO: 2024		**CIUDAD: BOGOTA**
EMPRESA CONTRATANTE: SEÑALVIAS S.A.S.		**NIT. 830,011,673-5**
APELLIDOS: PORRAS TORO	**NOMBRES: LILIANA**	**C.C. #: 52.705.372**
CARGO: PROFESIONAL DE	**EPS: SALUD TOTAL AFP: PORVENIR**	**ARL: SURA**
INFRAESTRUCTURA	**DIRECCIÓN: DIAG 52 SUR # 4 A - 50**	**TELEFONO: 3123798248**
FECHA DE NACIMIENTO: 07-11-1979	**A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES**	

EXAMEN

OCUPACIONAL CON ENFASIS OMA, RESPIRATORIO, VISUAL Y AUDITIVO.	**ESPIROMETRIA:** NORMAL.
AGUDEZA VISUAL: NORMAL	**AUDIOMETRIA:** ALTERADA, CON RECOMENDACIONES

CONCEPTO VALORACION MEDICA

PUEDE CONTINUAR LABORANDO, CON RECOMENDACIONES.

RECOMENDACIONES GENERALES

MANEJO POR EPS/ARL

VALORACION POR MEDICINA GENERAL. OTORRINOLARINGOLOGIA.

OCUPACIONALES

VALORACION OCUPACIONAL PERIODICA. MANTENER UNA ADECUADA HIGIENE POSTURAL.

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

DIETA BALANCEADA, RECOMENDADA. 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 PUBLICO		

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (ENFASIS PROTECCION AUDITIVA). REALIZAR PAUSAS ACTIVAS.

SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DADAS POR MINSALUD CON EL FIN DE EVITAR LA COVID-19.

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL. EVITAR USO DE AUDIFONOS PARA ESCUCHAR MUSICA. TOMA DE AUDIOMETRIA CLINICA, IMPEDANCIOMETRIA, LOGOAUDIOMETRIA..

Certifico que no he omitido información acerca de mi estado de salud, todo es veridico y puede ser confirmado

Luis Alfonso León Torres

Dr. LUIS ALFONSO LEON TORRES
R.M. No. 12355 R.S.D.S. No. 19.365.4
LICENCIA S.O. No. 11112 del 3-X-2014 de la S.D.S.

LUIS ALFONSO LEON TORRES
MEDICO - RUM 12355
LICENCIA EN S Y T
SOW No 11112 del 3-X-2014

Liliana Porras T

FIRMA DEL TRABAJADOR
c.c. # 52705372

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