

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: 07 MES: 07 AÑO: 2025		CIUDAD: BOGOTA, D.C.
EMPRESA: GEPAV S.A.S.	NIT. 844001014-1	ACTIVIDAD ECONOMICA: MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE VIAS
APELLIDO(S): GARCES CALDERON	NOMBRE(S): HENRY	IDENTIFICACION: C.C. 17.446.447
EDAD: 50 AÑOS	SEXO: M__X__ F___ OTRO: _____	ESTADO CIVIL: SOLTERO
NIVEL ACADEMICO: PRIMARIA ___ SECUNDARIA: __X_ TECNICO: ___ TECNOLOGO: ___ UNIVERSITARIO: ____ ESPECIALIZACION: ___		
CARGO: OPERARIO	EPS: FUERZAS MILITARES AFP: EJERCITO	ARL: POSITIVA
DIRECCION VIVIENDA: CRA 19 B BIS # 62 -06 SUR LOCALIDAD: 19 ESTRATO: 1		TELEFONO: 3123647583

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

EXAMEN	
MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OMA, DERMATOLOGICO, VISUAL, AUDITIVO	
AUDIOMETRIA: ALTERADA, CON RECOMENDACIONES (PERDIDA AUDITIVA BILATERAL DE LEVE A MODERADA)	VISIOMETRIA: ALTERADA, CON RECOMENDACIONES

CONCEPTO VALORACION MEDICA

PUEDE INGRESAR A LABORAR AL CARGO PROPUESTO, CON RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES GENERALES

MANEJO POR EPS/ARL

VALORACION POR MEDICINA GENERAL. OFTALMOLOGIA. OPTOMETRIA. OTORRINOLARINGOLOGIA.

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 PUBLICO	5 FISICO (RUIDO)	

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS

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

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

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

USO DE LENTES CORRECTORES DE VISION.
REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL. EVITAR USO DE AUDIFONOS PARA ESCUCHAR MUSICA. VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA.

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...
R.M. No. 12355 RSDS 19365446
RESOLUCION SST No. 20357 DEL 19/11/2024 D... S.D.S.

DR. LUIS ALFONSO LEON TORRES
MEDICO - R.M. 12355
LICENCIA EN S y S.T.
RESOLUCION No. 11112 del 3-8-201...

FIRMA DEL TRABAJADOR
C.C. # 17446447

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