

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

FECHA: DIA: 26 MES: 03 AÑO: 2025		**CIUDAD: BOGOTA**
EMPRESA CONTRATANTE: GEPAV SAS		**NIT. 844001014-1**
APELLIDOS: ORTIZ PARRA	**NOMBRES: WILTON AUGUSTO**	**C.C. #: 4.137.964**
CARGO: OPERARIO	**EPS: FAMISANAR AFP: COLPENSIONES**	**ARL: SURA**
FECHA DE NACIMIENTO: 29-03-1979	**DIRECCIÓN: CLL 48 C SUR # 68 G - 10**	**TELEFONO: 3208995065**

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

EXAMEN

OCUPACIONAL CON ENFASIS OMA, VISUAL Y AUDITIVO.

AUDIOMETRIA: ALTERADA, CON RECOMENDACIONES **VISIOMETRIA:** NORMAL. EMETROPE.

CONCEPTO VALORACION MEDICA

PUEDE INGRESAR A LABORAR AL CARGO PROPUESTO, CON RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES GENERALES

MANEJO POR EPS/ARL

VALORACION POR MEDICINA GENERAL. UROLOGIA.

OCUPACIONALES

VALORACION OCUPACIONAL PERIODICA. MANTENER UNA ADECUADA HIGIENE POSTURAL.

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

DISMINUIIR DE PESO. DIETA BALANCEADA, BAJA EN SAL. 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. USO DE MEDIAS DE BAJA COMPRESION.

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

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL. EVITAR USO DE AUDIFONOS PARA ESCUCHAR MUSICA. TOMA DE AUDIOMETRIA ANUAL DE CONTROL.

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

Dr. LUIS ALFONSO LEON TORRES
MEDICO C.M.N. 12355
LICENCIA EN S.S.T. 11112 del 3-X-2014

DR. LUIS ALFONSO LEON TORRES
R.M. No. 12355 RSDS 19365446
RESOLUCION SST No. 20357 DEL 19/11/2024 DE LA S.D.S.

Wilton A Ortiz P

FIRMA DEL TRABAJADOR
C.C. # 4137964

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