R&L SEGURIDAD EN EL TRABAJO MEDICINA OCUPACIONAL	CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL	CODIGO: FO-GO-02 VERSION:06 FECHA: ENERO 2026

FECHA: 27/02/2026 **26-14052**

INFORMACION GENERAL

EMPRESA USUARIA:	UNION TEMPORAL TOLIMA VIAL 2026	**Nit:**	901995102
ACTIVIDAD ECONOMICA	CONSTRUCCION DE CARRETERAS Y VIAS DE FERROCARRIL		
NOMBRE:	JONATHAN EDUARDO OLARTE VARGAS	**DOCUMENTO:**	1111200476
FECHA DE NACIMIENTO:	26/07/1993	**LUGAR DE NACIMIENTO:**	MARIQUITA TOLIMA
EDAD:	32 AÑOS	**IDENTIDAD DE GENERO**	MASCULINO
ESTADO CIVIL:	UNION LIBRE	**CARGO A DESEMPEÑAR:**	OFICIOS VARIOS - PARE Y SIGA
DIRECCION ACTUAL:		**MUNICIPIO:**	SAN FELIPE
EPS:	NUEVA EPS	**ESCOLARIDAD:**	BACHILLER
AFP:	PORVENIR	**ARL:**	
GRUPO SANGUINEO	O+	**TELEFONO:**	3118325745
ACOMPAÑANTE	SIN ACOMPAÑANTE		

** La información de responsable es suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.

TIPO DE EXAMEN

EVALUACIÓN MÉDICA DE PRE-INGRESO	SI	EVALUACIONES MÉDICAS PERIÓDICAS	NA	EVALUACIÓN MÉDICA DE EGRESO (RETIRO)	NA
EVALUACIÓN MÉDICA POST-INCAPACIDAD	NA	EVALUACIÓN MÉDICA POR RETORNO LABORAL	NA	EVALUACIÓN MÉDICA DE SEGUIMIENTO O DE CONTROL	NA

EXAMEN REALIZADO

ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	SI	ÉNFASIS EN ALTURAS	NA	ÉNFASIS EN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	NA	LABORATORIOS	
		ENFASIS ESPACIOS CONFINADOS	NA	KOH UÑAS	NA	GLICEMIA	NA
OTRAS		AUDIOMETRIA	SI	FROTIS FARÍNGEO	NA	COLESTEROL	NA
PRUEBA PSICOLOGICA	NA	VISIOMETRIA	SI	COPROLÓGICO	NA	TRIGLICÉRIDOS	NA
PRUEBA PSICOSENSOMETRICA	NA	ESPIROMETRIA	SI			PARCIAL DE ORINA	NA
ELECTROCARDIOGRAMA (EKG)	NA	GLICEMIA	NA			CUADRO HEMÁTICO	NA
RADIOGRAFIA DE TORAX	NA	COLESTEROL	NA			HEMOCLASIFICACION	NA
RADIOGRAFIA DE COLUMNA	NA	TRIGLICERIDOS	NA			CREATININA	NA
ENFASIS EN CONDUCCION	NA					BUN	NA
						SEROLOGÍA	NA
						PERFIL LIPIDICO	NA
						COLINESTERASA	NA
						PRUEBAS SPA	NA

CONCEPTO MEDICO

Normal: Si: **No:** X **Remisión: No:** **Si:** X **EPS:** X **ARL:**

CONCLUSIONES OCUPACIONALES		OBSERVACIONES
Recomendable	X	NA
Recomendable Sin restricción con recomendaciones	NA	NA
Recomendable con restricción. No interfiere con su trabajo.	NA	NA
Recomendable con restricción que limita su trabajo.	NA	NA
Aplazado	NA	NA
No recomendable	NA	NA

Requiere reubicación: Si: **No:** X **Restricciones** **Si:** **No:** X

R&L SEGURIDAD EN EL TRABAJO MEDICINA OCUPACIONAL	CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL	CODIGO: FO-GO-02 VERSION:06 FECHA: ENERO 2026

FECHA: 27/02/2026 **26-14052**

CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIAS

NA

RECOMENDACIONES GENERALES

Inducción adecuada al cargo a desempeñar
Utilizar EPP - Pausas activas - Higiene postural y de columna - Protección visual y auditiva
Manejo adecuado de cargas - Estilos de vida saludable - Ejercicio - Dieta baja en grasa
HALLAZGOS ENCONTRADOS EN LA VALORACION, SE SUGIERE CONTROL POR EPS. INCLUIR EN PVE CARDIOVASCULAR.

RESTRICCIONES

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

OBSERVACIONES FINALES

NA

CONSIDERACIONES ESPECIALES

Esta evaluación no garantiza que a futuro el trabajador no padezca algun tipo de enfermedad en caso de presentar alguna sintomatologia, será pertinente realizar una nueva valoración médica en su Entidad de Salud. Por todo lo anterior se recomienda implementar las medidas generales y especificas según proceso su productivo y sector económico, en el marco del Sistema de seguridad y Salud en el trabajo de cada empresa y en atención a los lineamientos de autoridades competentes como Ministerios de Trabajo, Salud y Seguridad y Social.
Bajo la gravedad del juramento afirmo que toda la información anteriormente suministrada es correcta y que no he ocultado nada sobre mi historia de salud. En caso de existir alguna inexactitud por omisión o a causa del interesado, se hará acreedor a las sanciones previstas por la Ley.

FIRMA DEL PACIENTE	HUELLA DEL PACIENTE	FOTO	FIRMA MD ESP. GSST
C.C. N° 1111 200476			MD. RICARDO A. ROMERO L. ESP. SST - 3488 MD. RICARDO ALBERTO ROMERO LASCANO RM-23555 LIC-3488

La Historia Clínica Médico Ocupacional es un documento estrictamente confidencial, sometido a reserva de información, por lo que la custodia de las historias clínicas ocupacionales, documentos, exámenes o valoraciones paraclínicas estará a cargo del prestador del servicio de salud ocupacional que la genero, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo de acuerdo a las normas legales vigentes para la historia clínica (Res 2346/2007 art. 16/Res 1918/2009 art 17-1)