


CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL
N° 132.223

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
30 DÍA	01 MES	2025 AÑO	ARMENIA (QUINDIO, COLOMBIA)	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR			
			Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
PARTICULAR				PARTICULAR / HOSPITAL SAN ROQUE CORDOBA			
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
MOGOLLON LOMBANA JOSE MIGUEL				Genero	Edad	Documento de Identificación	
				MASCULINO	25 AÑOS 2 MESES 17 DÍAS	CC	1094977814
Apellidos y Nombres						Tipo	Número
Cargo MEDICO DE PLANTA				Fecha de Ingreso / Egreso		Grupo Sanguineo A +	
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL SIN CONDICIÓN QUE INTERFIERA CON SU CAPACIDAD LABORAL PARA DESARROLLAR EL CARGO ASIGNADO.							
Observaciones: NO APLICA							
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO		RECOMENDACIONES	
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA		NO APLICA	
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL				NORMAL		-----	
RECOMENDACIONES HáBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES							
HÁBITOS SALUDABLES, CONTROL DE PESO, HACER DEPORTE, DIETA BALANCEADA							
RECOMENDACIONES MÉDICAS							
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO							
RECOMENDACIONES PERSONALES							
HÁBITOS SALUDABLES, USO DE EPP, CONTROL POR OPTOMETRÍA, PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, USO PERMANENTE DE CORRECCIÓN VISUAL							
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
PUEDE INICIAR LABOR, CONTROL ANUAL OPTOMETRIA, USO PERMANENTE DE LENTES DE CORRECCION VISUAL, CONTROL PESO, RECOMIENDA ACTIVIDAD FISICA, DEBE MANTENER HIGIENE POSTURAL, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE JORNADA, CORRECTO USO DE PROTECCION PERSONAL SEGUN LABOR, CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE SEGURIDAD EMPRESARIAL; REPORTE OPORTUNO DE ACCIDENTES LABORALES O SINTOMAS GENERALES A SU EMPRESA. MANTENER AUTOCUIDADO, HABITOS SALUDABLES, EJERCICIO REGULAR, NO CONSUMO DE LICOR, CIGARRILLO O DROGAS ILICITAS, PROCURAR BUENA CONDICION MENTAL Y FISICA PARA SU TRABAJO; CONTROL PERIODICO PREVENTIVO POR EPS Y CONTROL PERIODICO POR SALUD OCUPACIONAL EMPRESARIAL, CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EMPRESARIAL.							
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.							
							

Médico



Firma:

Nombre: EGUIS VIVAS MARIA ALEJANDRA

R. M.: 16644

L.S.O.: 0823



Código de Seguridad

L592R1X132223

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: MOGOLLON LOMBANA JOSE MIGUEL

CC: 1094977814



GESTIÓN Y MANEJO EN SALUD S.A.S - GEMA

Nit. 901.003.563-7

Cel. 311 680 3353 Tel. 736 2277
Calle 13 Norte No 13 - 57 Barrio La Castellana
Armenia - Quindio - Colombia

RECOMENDACIONES

Paciente: MOGOLLON LOMBANA JOSE MIGUEL

Identificación: CC: 1094977814

Cargo: MEDICO DE PLANTA

Tipo de Sangre: A +

Género: MASCULINO

Dirección: CLL 4 # 13 19

Fecha: 30/01/2025

Fecha Nacimiento: 15/11/1999

Edad: 25 AÑOS 2 MESES 17 DÍAS

Estado Civil: SOLTERO(A)

Ciudad: ARMENIA (QUINDIO, COLOMBIA)

RECOMENDACIONES MÉDICAS

EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO

RECOMENDACIONES Hábitos y Estilos de Vida Saludables

HÁBITOS SALUDABLES, CONTROL DE PESO, HACER DEPORTE, DIETA BALANCEADA

RECOMENDACIONES PERSONALES

HÁBITOS SALUDABLES, USO DE EPP, CONTROL POR OPTOMETRÍA, PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, USO PERMANENTE DE CORRECCIÓN VISUAL