	**CONCEPTO MEDICO DE APTITUD LABORAL** **SOFIA JHOANA CORDOBA SILVA** **MEDICO ESPECIALISTA SISTEMAS DE GESTION Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** LICENCIA SO IDSN 1206 **Correo jhoanacordoba13@hotmail.com Celular: 300 549 72 37**	**CODIGO: EOI -01** FECHA 17/03/2019 **VERSION 01**

FECHA DE REALIZACION			EXAMEN CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
DIA 17	MES 07	AÑO 2024	

MOTIVO DE EVALUACION

INGRESO X	EGRESO	PERIODICO	OTRO

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE: CONSORCIO OBRAS CONSACA	**TELEFONO:** 3113863803	**DIRECCION: CRA 31C # 19 37 OFICINA 201 LAS CUADRAS PASTO**

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS: NEIDER ARLEY POTOSI ARMERO			CEDULA: 1.004.342.625DE CONSACA NARIÑO		
SEXO: F M X	FECHA DE NACIMIENTO: 07-11-2000		EDAD: 23 AÑOS	LUGAR DE NACIMIENTO: CONSACA -NARIÑO	CELULAR: 3177916117
DIRECCION DE RESIDENCIA: BARRIO LIBERTAD PRIMER SECTOR			ESCOLARIDAD: BACHILLER		
CARGO: AYUDANTE DE OBRA	ANTIGÜEDAD/ MES: AÑOS		ESTADO CIVIL: UNION LIBRE		
E.P.S: EMSSANAR			ARL: AXA COLPATRIA	AFP: COLPENSIONES	HEMOCLASIFICACION: A POSITIVO

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: AL EXAMEN MEDICO PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO INTERFIEREN EN SU ACTIVIDAD LABORAL.

LIMITACIONES O RESTRICCIONES TEMPORAL SI NO X

RECOMENDACIONES GENERALES		RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS PARA LA LABOR	
CONTINUAR MANEJO EN EPS		CAPACITACION EN MANEJO DE CARGAS E HIGIENE POSTURAL	X
CONTROL DE PESO Y VALORACION POR NUTRICION		CAPACITACION EN PAUSAS ACTIVAS	X
REMISION A OPTOMETRIA		USO ESTRICTO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	X
ABANDONAR HABITOS TOXICOS		USO PERMANENTE DE CORRECION OPTICA	
ESTILOS DE VIDA SALUDABLES	X	CUMPLIR NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	X
CONTROL OPTOMETRICO ANUAL	X	GARANTIZAR TITULACION HEPATITIS B MAYOR 10 U/I	
BAJAR DE PESO		CAPACITACION EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	

OTRAS RECOMENDACIONES: CUMPLIR CON NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, SALUD PUBLICA Y PARA COVID 19. REALIZE PAUSAS ACTIVAS, USO DE EPP ADECUADOS A SU LABOR, REPORTE DE INMEDIATO ACCIDENTES DE TRABAJO. SE RECOMIENDA SEGUIMIENTO POR EPS CONTROL CON OPTOMETRIA ANUAL CONTROL DE PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENCION.

Dra. Sofia Cordoba Silva
Medica Esp. en Seguridad y Salud en el Trabajo
Universidad C.E.S
Reg. 1206

FIRMA MEDICO OCUPACIONAL

FIRMA DEL TRABAJADOR

Scanned with CamScanner

Somos Seguridad & Salud	**CONCEPTO MEDICO DE APTITUD LABORAL** **SOFIA JHOANA CORDOBA SILVA** **MEDICO ESPECIALISTA SISTEMAS DE GESTION Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** LICENCIA SO IDSN 1206 Correo jhoanacordoba13@hotmail.com Celular: 300 549 72 37	**CODIGO: EOI -01** FECHA 17/03/2019 **VERSION 01**

FECHA DE REALIZACION			EXAMEN CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
DIA 25	MES 11	AÑO 2024	

MOTIVO DE EVALUACION

INGRESO X	EGRESO	PERIODICO	OTRO

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE: CONSORCIO OBRA CONSACA	**TELEFONO:** 3113863803	**DIRECCION** CRA 31C # 19 37 OFICINA 201 LAS CUADRAS PASTO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN CARLOS ARANDA			CEDULA: 1 2 9 9 6 1 2 5		
SEXO: F M X	FECHA DE NACIMIENTO: 11/07/1986		EDAD: 38 AÑOS	LUGAR DE NACIMIENTO: PASTO NARIÑO	CELULAR:
DIRECCION DE RESIDENCIA: BARRIO ALTO BOMBONA			ESCOLARIDAD: TECNICO		
CARGO: TECNICO	ANTIGÜEDAD/ MES: AÑOS		ESTADO CIVIL: S O L T E R O		
E.P.S: NUEVA EPS			ARL: DESCONOCE	AFP: PORVENIR	HEMOCLASIFICACION: O POSITIVO

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: AL EXAMEN MEDICO PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO INTERFIEREN EN SU CAPACIDAD LABORAL.

LIMITACIONES O RESTRICCIONES TEMPORAL SI NO X

RECOMENDACIONES GENERALES		RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS PARA LA LABOR	
CONTINUAR MANEJO EN EPS		CAPACITACION EN MANEJO DE CARGAS E HIGIENE POSTURAL	X
CONTROL DE PESO Y VALORACION POR NUTRICION		CAPACITACION EN PAUSAS ACTIVAS	X
REMISION A OPTOMETRIA		USO ESTRICTO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	X
ABANDONAR HABITOS TOXICOS		USO PERMANENTE DE CORRECION OPTICA	
ESTILOS DE VIDA SALUDABLES	X	CUMPLIR NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	X
CONTROL OPTOMETRICO ANUAL	X	GARANTIZAR TITULACION HEPATITIS B MAYOR 10 U/I	
BAJAR DE PESO		CAPACITACION EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	

OTRAS RECOMENDACIONES: CUMPLIR CON NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, SALUD PUBLICA REALIZE PAUSAS ACTIVAS, USO DE EPP ADECUADOS A SU LABOR, REPORTE DE INMEDIATO ACCIDENTES DE TRABAJO.
SE RECOMIENDA CONTROL CON OPTOMETRIA ANUAL CONTROL DE PROGRAMAS DE PROMOCIONY PREVENCION.

Dra. Sofia Cordoba Silva
Medico Esp. en Seguridad y Salud en el Trabajo
Universidad C.E.S
Reg. 1206

FIRMA MEDICO OCUPACIONAL

FIRMA DEL TRABAJADOR

Scanned with CamScanner

Somos Seguridad & Salud	**CONCEPTO MEDICO DE APTITUD LABORAL** **SOFIA JHOANA CORDOBA SILVA** **MEDICO ESPECIUSTA SISTEMAS DE GESTION Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** LICENCIA SO IDSN 1206 Correo jhoanacordoba13@hotmail.com Celular: 300 549 72 37	**CODIGO: EOI -01** FECHA 17/03/2019 **VERSION 01**

FECHA DE REALIZACION			EXAMEN CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
DIA 25	MES 11	AÑO 2024	

MOTIVO DE EVALUACION

INGRESO X	EGRESO	PERIODICO	OTRO

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE: CONSORCIO OBRA CONSACA	**TELEFONO: 3113863803**	**DIRECCION** CRA 31C # 19 37 OFICINA 201 LAS CUADRAS PASTO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS: DAVID ESTEVEN NOGUERA GOMEZ		CEDULA: 1 0 0 7 3 8 9 7 3 8		
SEXO. F M X	FECHA DE NACIMIENTO: 11/07/1990	EDAD: 34 AÑOS	LUGAR DE NACIMIENTO: PASTO NARIÑO	CELULAR:
DIRECCION DE RESIDENCIA: BARRIO BOMBONA ALTO		ESCOLARIDAD: TECNICO		
CARGO: TECNICO	ANTIGÜEDAD/ MES: AÑOS	ESTADO CIVIL: S O L T E R O		
E.P.S: NUEVA EPS		ARL: DESCONOCE	AFP: PORVENIR	HEMOCLASIFICACION: O POSITIVO

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: AL EXAMEN MEDICO PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO INTERFIEREN EN SU CAPACIDAD LABORAL.

LIMITACIONES O RESTRICCIONES TEMPORAL SI NO X

RECOMENDACIONES GENERALES		RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS PARA LA LABOR	
CONTINUAR MANEJO EN EPS		CAPACITACION EN MANEJO DE CARGAS E HIGIENE POSTURAL	X
CONTROL DE PESO Y VALORACION POR NUTRICION		CAPACITACION EN PAUSAS ACTIVAS	X
REMISION A OPTOMETRIA		USO ESTRICTO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	X
ABANDONAR HABITOS TOXICOS		USO PERMANENTE DE CORRECION OPTICA	
ESTILOS DE VIDA SALUDABLES	X	CUMPLIR NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	X
CONTROL OPTOMETRICO ANUAL	X	GARANTIZAR TITULACION HEPATITIS B MAYOR 10 U/I	
BAJAR DE PESO		CAPACITACION EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	

OTRAS RECOMENDACIONES: CUMPLIR CON NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, SALUD PUBLICA REALIZE PAUSAS ACTIVAS, USO DE EPP ADECUADOS A SU LABOR, REPORTE DE INMEDIATO ACCIDENTES DE TRABAJO.
SE RECOMIENDA CONTROL CON OPTOMETRIA ANUAL CONTROL DE PROGRAMAS DE PROMOCIONY PREVENCION.

Dra. Sofia Cordoba Silva
Medico Esp. en Seguridad y Salud en el Trabajo
Universidad C E S
Reg 1206

FIRMA MEDICO OCUPACIONAL

FIRMA DEL TRABAJADOR

Scanned with CamScanner

Somos Seguridad & Salud	**CONCEPTO MEDICO DE APTITUD LABORAL** **SOFIA JHOANA CORDOBA SILVA** **MEDICO ESPECIALISTA SISTEMAS DE GESTION Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** LICENCIA SO IDSN 1206 Correo jhoanacordoba13@hotmail.com Celular: 300 549 72 37	**CODIGO: EOI -01** FECHA 17/03/2019 **VERSION 01**

FECHA DE REALIZACION			EXAMEN CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
DIA 25	MES 11	AÑO 2024	

MOTIVO DE EVALUACION

INGRESO X	EGRESO	PERIODICO	OTRO

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE: CONSORCIO OBRA CONSACA	**TELEFONO:** 3113863803	**DIRECCION** CRA 31C # 19 37 OFICINA 201 LAS CUADRAS PASTO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS: FERNANDO JOSE MALES PATIÑO			CEDULA: 1004343188		
SEXO: F M X	FECHA DE NACIMIENTO: 11/07/1989		EDAD: 36 AÑOS	LUGAR DE NACIMIENTO: PASTO NARIÑO	CELULAR:
DIRECCION DE RESIDENCIA: CALLE 20 N44B-05 BARRIO BOTANILLA			ESCOLARIDAD: TECNICO		
CARGO: TECNICO	ANTIGÜEDAD/ MES: AÑOS		ESTADO CIVIL: S O L T E R O		
E.P.S: NUEVA EPS			ARL: DESCONOCE	AFP: PORVENIR	HEMOCLASIFICACION: O POSITIVO

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: AL EXAMEN MEDICO PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO INTERFIEREN EN SU CAPACIDAD LABORAL.

LIMITACIONES O RESTRICCIONES TEMPORAL SI NO X

RECOMENDACIONES GENERALES		RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS PARA LA LABOR	
CONTINUAR MANEJO EN EPS		CAPACITACION EN MANEJO DE CARGAS E HIGIENE POSTURAL	X
CONTROL DE PESO Y VALORACION POR NUTRICION		CAPACITACION EN PAUSAS ACTIVAS	X
REMISION A OPTOMETRIA		USO ESTRICTO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	X
ABANDONAR HABITOS TOXICOS		USO PERMANENTE DE CORRECION OPTICA	
ESTILOS DE VIDA SALUDABLES	X	CUMPLIR NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	X
CONTROL OPTOMETRICO ANUAL	X	GARANTIZAR TITULACION HEPATITIS B MAYOR 10 U/I	
BAJAR DE PESO		CAPACITACION EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	

OTRAS RECOMENDACIONES: CUMPLIR CON NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, SALUD PUBLICA REALIZE PAUSAS ACTIVAS, USO DE EPP ADECUADOS A SU LABOR, REPORTE DE INMEDIATO ACCIDENTES DE TRABAJO.
SE RECOMIENDA CONTROL CON OPTOMETRIA ANUAL CONTROL DE PROGRAMAS DE PROMOCIONY PREVENCION.

Dra. Sofia Cordoba Silva
Medico Esp. en Seguridad y Salud en el Trabajo
Universidad C.E.S
Reg. 1206

FIRMA MEDICO OCUPACIONAL

FIRMA DEL TRABAJADOR

Scanned with CamScanner

Somos Seguridad & Salud	**CONCEPTO MEDICO DE APTITUD LABORAL** **SOFIA JHOANA CORDOBA SILVA** **MEDICO ESPECIALISTA SISTEMAS DE GESTION Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** LICENCIA SO IDSN 1206 Correo jhoanacordoba13@hotmail.com Celular: 300 549 72 37	**CODIGO: EOI -01** FECHA 17/03/2019 **VERSION 01**

FECHA DE REALIZACION			EXAMEN CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
DIA 25	MES 11	AÑO 2024	

MOTIVO DE EVALUACION

INGRESO X	EGRESO	PERIODICO	OTRO

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE: CONSORCIO OBRA CONSACA	**TELEFONO:** 3113863803	**DIRECCION** CRA 31C # 19 37 OFICINA 201 LAS CUADRAS PASTO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS ARTURO DELGADO CARLOSAMA			CEDULA: 8 7 4 9 2 0 4 6		
SEXO: F M X	FECHA DE NACIMIENTO: 11/07/1978		EDAD: 46 AÑOS	LUGAR DE NACIMIENTO: PASTO NARIÑO	CELULAR:
DIRECCION DE RESIDENCIA: CALLE 20 N44B-05 BARRIO BOTANILLA			ESCOLARIDAD: TECNICO		
CARGO: TECNICO	ANTIGÜEDAD/ MES: AÑOS		ESTADO CIVIL: S O L T E R O		
E.P.S: NUEVA EPS			ARL: DESCONOCE	AFP: PORVENIR	HEMOCLASIFICACION: O POSITIVO

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: AL EXAMEN MEDICO PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO INTERFIEREN EN SU CAPACIDAD LABORAL.

LIMITACIONES O RESTRICCIONES TEMPORAL SI NO X

RECOMENDACIONES GENERALES		RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS PARA LA LABOR	
CONTINUAR MANEJO EN EPS		CAPACITACION EN MANEJO DE CARGAS E HIGIENE POSTURAL	X
CONTROL DE PESO Y VALORACION POR NUTRICION		CAPACITACION EN PAUSAS ACTIVAS	X
REMISION A OPTOMETRIA		USO ESTRICTO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	X
ABANDONAR HABITOS TOXICOS		USO PERMANENTE DE CORRECION OPTICA	
ESTILOS DE VIDA SALUDABLES	X	CUMPLIR NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	X
CONTROL OPTOMETRICO ANUAL	X	GARANTIZAR TITULACION HEPATITIS B MAYOR 10 U/I	
BAJAR DE PESO		CAPACITACION EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	

OTRAS RECOMENDACIONES: CUMPLIR CON NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, SALUD PUBLICA REALIZE PAUSAS ACTIVAS, USO DE EPP ADECUADOS A SU LABOR, REPORTE DE INMEDIATO ACCIDENTES DE TRABAJO.
SE RECOMIENDA CONTROL CON OPTOMETRIA ANUAL CONTROL DE PROGRAMAS DE PROMOCIONY PREVENCION.

Dra. Sofia Cordoba Silva
Medico Esp. en Seguridad y Salud en el Trabajo
Universidad C & S
Reg 1206

FIRMA MEDICO OCUPACIONAL

FIRMA DEL TRABAJADOR

Scanned with CamScanner

Somos Seguridad & Salud	**CONCEPTO MEDICO DE APTITUD LABORAL** **SOFIA JHOANA CORDOBA SILVA** **MEDICO ESPECILISTA SISTEMAS DE GESTION Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** LICENCIA SO IDSN 1206 **Correo jhoanacordoba13@hotmail.com Celular: 300 549 72 37**	**CODIGO: EOI -01** FECHA 17/03/2019 **VERSION 01**

FECHA DE REALIZACION			EXAMEN CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
DIA 20	MES 11	AÑO 2024	

MOTIVO DE EVALUACION

INGRESO X	EGRESO	PERIODICO	OTRO

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE: CONSORCIO OBRA CONSACA	**TELEFONO: 3113863803**	**DIRECCION** CRA 31C # 19 37 OFICINA 201 LAS CUADRAS PASTO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS: ESTEBAN MAURICIO ACHICANOY LOPEZ		CEDULA: 1 0 8 5 3 2 6 5 9 6		
SEXO: F M X	FECHA DE NACIMIENTO: 11/07/1998	EDAD: 26 AÑOS	LUGAR DE NACIMIENTO: PASTO NARIÑO	CELULAR:
DIRECCION DE RESIDENCIA: CALLE 20 N44B-05 BARRIO BOTANILLA		ESCOLARIDAD: TECNICO		
CARGO: TECNICO	ANTIGÜEDAD/ MES: AÑOS	ESTADO CIVIL: S O L T E R O		
E.P.S: NUEVA EPS		ARL: DESCONOCE	AFP: PORVENIR	HEMOCLASIFICACION: O POSITIVO

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: AL EXAMEN MEDICO PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO INTERFIEREN EN SU CAPACIDAD LABORAL.

LIMITACIONES O RESTRICCIONES TEMPORAL SI NO X

RECOMENDACIONES GENERALES		RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS PARA LA LABOR	
CONTINUAR MANEJO EN EPS		CAPACITACION EN MANEJO DE CARGAS E HIGIENE POSTURAL	X
CONTROL DE PESO Y VALORACION POR NUTRICION		CAPACITACION EN PAUSAS ACTIVAS	X
REMISION A OPTOMETRIA		USO ESTRICTO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	X
ABANDONAR HABITOS TOXICOS		USO PERMANENTE DE CORRECION OPTICA	
ESTILOS DE VIDA SALUDABLES	X	CUMPLIR NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	X
CONTROL OPTOMETRICO ANUAL	X	GARANTIZAR TITULACION HEPATITIS B MAYOR 10 U/I	
BAJAR DE PESO		CAPACITACION EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	

OTRAS RECOMENDACIONES: CUMPLIR CON NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, SALUD PUBLICA REALIZE PAUSAS ACTIVAS, USO DE EPP ADECUADOS A SU LABOR, REPORTE DE INMEDIATO ACCIDENTES DE TRABAJO.
SE RECOMIENDA CONTROL CON OPTOMETRIA ANUAL CONTROL DE PROGRAMAS DE PROMOCIONY PREVENCION.

Dra. Sofia Cordoba Silva
Medico Esp. en Seguridad y Salud en el Trabajo
Universidad C E S
Reg. 1206

FIRMA MEDICO OCUPACIONAL

FIRMA DEL TRABAJADOR

Scanned with CamScanner

Somos Seguridad & Salud	**CONCEPTO MEDICO DE APTITUD LABORAL** **SOFIA JHOANA CORDOBA SILVA** **MEDICO ESPECILISTA SISTEMAS DE GESTION Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** LICENCIA SO IDSN 1206 Correo jhoanacordoba13@hotmail.com Celular: 300 549 72 37	**CODIGO: EOI -01** FECHA 17/03/2019 **VERSION 01**

FECHA DE REALIZACION			EXAMEN CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
DIA 20	MES 11	AÑO 2024	

MOTIVO DE EVALUACION

INGRESO X	EGRESO	PERIODICO	OTRO

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE: CONSORCIO OBRA CONSACA	**TELEFONO:** 3113863803	**DIRECCION** CRA 31C # 19 37 OFICINA 201 LAS CUADRAS PASTO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE ERIBERTO ACHICANOY BOTINA		CEDULA: 98399309		
SEXO: F M X	FECHA DE NACIMIENTO: 11/07/1979	EDAD: 34 AÑOS	LUGAR DE NACIMIENTO: PASTO NARIÑO	CELULAR:
DIRECCION DE RESIDENCIA: CALLE 20 N44B-05 BARRIO BOTANILLA		ESCOLARIDAD: TECNICO		
CARGO: TECNICO	ANTIGÜEDAD/ MES: AÑOS	ESTADO CIVIL: SOLTERO		
E.P.S: NUEVA EPS		ARL: DESCONOCE	AFP: PORVENIR	HEMOCLASIFICACION: O POSITIVO

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: AL EXAMEN MEDICO PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO INTERFIEREN EN SU CAPACIDAD LABORAL.

LIMITACIONES O RESTRICCIONES TEMPORAL SI NO X

RECOMENDACIONES GENERALES		RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS PARA LA LABOR	
CONTINUAR MANEJO EN EPS		CAPACITACION EN MANEJO DE CARGAS E HIGIENE POSTURAL	X
CONTROL DE PESO Y VALORACION POR NUTRICION		CAPACITACION EN PAUSAS ACTIVAS	X
REMISION A OPTOMETRIA		USO ESTRICTO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	X
ABANDONAR HABITOS TOXICOS		USO PERMANENTE DE CORRECION OPTICA	
ESTILOS DE VIDA SALUDABLES	X	CUMPLIR NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	X
CONTROL OPTOMETRICO ANUAL	X	GARANTIZAR TITULACION HEPATITIS B MAYOR 10 U/I	
BAJAR DE PESO		CAPACITACION EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	

OTRAS RECOMENDACIONES: CUMPLIR CON NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, SALUD PUBLICA REALIZE PAUSAS ACTIVAS, USO DE EPP ADECUADOS A SU LABOR, REPORTE DE INMEDIATO ACCIDENTES DE TRABAJO.
SE RECOMIENDA CONTROL CON OPTOMETRIA ANUAL CONTROL DE PROGRAMAS DE PROMOCIONY PREVENCION.

Dra. Sofia Cordoba Silva
Medico Esp. en Seguridad y Salud en el Trabajo
Universidad C.E.S
Reg. 1206

FIRMA MEDICO OCUPACIONAL

FIRMA DEL TRABAJADOR

Scanned with CamScanner

Somos Seguridad & Salud	**CONCEPTO MEDICO DE APTITUD LABORAL** **SOFIA JHOANA CORDOBA SILVA** **MEDICO ESPECILISTA SISTEMAS DE GESTION Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** LICENCIA SO IDSN 1206 Correo Jhoanacordoba13@hotmail.com Celular: 300 549 72 37	**CODIGO: EOI -01** FECHA 17/03/2019 **VERSION 01**

FECHA DE REALIZACION			**EXAMEN CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR**
DIA 8	MES 11	AÑO 2024	

MOTIVO DE EVALUACION

INGRESO X	EGRESO	PERIODICO	OTRO

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE: CONSORCIO OBRA CONSACA	**TELEFONO:** 3113863803	**DIRECCION** CRA 31C # 19 37 OFICINA 201 LAS CUADRAS PASTO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS: ALEX RODRIGO BOTINA PAZ		CEDULA: 8 7 0 6 5 3 1 0		
SEXO: F M X	FECHA DE NACIMIENTO: 23/08/1987	EDAD: 34 AÑOS	LUGAR DE NACIMIENTO: PASTO NARIÑO	CELULAR:
DIRECCION DE RESIDENCIA: CALLE 20 N44B-05 BARRIO BOTANILLA		ESCOLARIDAD: TECNICO		
CARGO: TECNICO	ANTIGÜEDAD/ MES: AÑOS	ESTADO CIVIL: S O L T E R O		
E.P.S: NUEVA EPS		ARL: DESCONOCE	AFP: PORVENIR	HEMOCLASIFICACION: O POSITIVO

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: AL EXAMEN MEDICO PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO INTERFIEREN EN SU CAPACIDAD LABORAL.

LIMITACIONES O RESTRICCIONES TEMPORAL SI NO X

RECOMENDACIONES GENERALES		RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS PARA LA LABOR	
CONTINUAR MANEJO EN EPS		CAPACITACION EN MANEJO DE CARGAS E HIGIENE POSTURAL	X
CONTROL DE PESO Y VALORACION POR NUTRICION		CAPACITACION EN PAUSAS ACTIVAS	X
REMISION A OPTOMETRIA		USO ESTRICTO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	X
ABANDONAR HABITOS TOXICOS		USO PERMANENTE DE CORRECION OPTICA	
ESTILOS DE VIDA SALUDABLES	X	CUMPLIR NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	X
CONTROL OPTOMETRICO ANUAL	X	GARANTIZAR TITULACION HEPATITIS B MAYOR 10 U/I	
BAJAR DE PESO		CAPACITACION EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	

OTRAS RECOMENDACIONES: CUMPLIR CON NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, SALUD PUBLICA REALIZE PAUSAS ACTIVAS, USO DE EPP ADECUADOS A SU LABOR, REPORTE DE INMEDIATO ACCIDENTES DE TRABAJO.
SE RECOMIENDA CONTROL CON OPTOMETRIA ANUAL CONTROL DE PROGRAMAS DE PROMOCIONY PREVENCION.

Dra. Sofia Cordoba Silva
Medica Esp. en Seguridad y Salud en el Trabajo
Universidad C E S
Reg 1396

FIRMA MEDICO OCUPACIONAL

FIRMA DEL TRABAJADOR

Scanned with CamScanner

CENTRO MEDICO LABORAL
DR. HAROLD CHAMORRO

Nit: 13068668-1
Licencia salud ocupacional No 1212/18
Dirección: Calle 10 # 24-38 Barrio San Felipe
Cel: 3164950129 - 305468222
medicolaboralpasto@gmail.com
Pasto Nariño



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 11.274

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
17 DÍA	06 MES	2024 AÑO	PASTO (NARIÑO, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO OBRAS CONSACA	CONSORCIO OBRAS CONSACA
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)

SATIACA ECHEVERRIA HENRRY FAUSTO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	45 AÑOS 6 MESES 3 DÍAS	CC Tipo	87491665 Número
Apellidos y Nombres				

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIÓN PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	SVE VISUAL	CONTROL DE PESO
	SVE AUDITIVO	HACER DEPORTE
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA
	SVE OSTEOMUSCULAR	

AS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

CONCEPTO: SIN RESTRICCION PARA LA LABOR ASIGNADA. UTILIZAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS PARA LA SEGURIDAD EN SU TRABAJO, CUMPLIR CON LAS PAUSAS ACTIVAS Y DESCANSOS IMPLEMENTADOS DURANTE LA JORNADA LABORAL.

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: CHAMORRO CORREA HAROLD ALEXANDER

R. M.: 521621 L.S.O.: 1212/18

Código de Seguridad
A1189G1M11274

Aspirante o Trabajador

Firma: Henrry Satiaca

Nombre: SATIACA ECHEVERRIA HENRRY FAUSTO

CC: 87491665

Scanned with CamScanner