

 Adrián Gutiérrez Ruiz Médico Cirujano ESPECIALISTA EN GERENCIA EN RIESGOS LABORALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LICENCIA 4336/2019 RMD: 79318890	NIT. 79318890-2 Av. 1o. de Mayo (Transv.74F) No. 40G - 51 Sur Tel: 452 04 22 • Cel: 321 269 4153 cmagutierrez14@gmail.com Fecha: <u>30</u> <u>11</u> <u>2022</u>	CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD OCUPACIONAL (Certificado) Nº 2296 Empresa: <u>S.N.R.</u> Tipo de examen: <u>OCUPACIONAL</u> Énfasis: <u>OSTEOMIOARTICULAR / VISIOMETRÍA</u>				
Este documento es valido solo si esta respaldado por la historia clínica o valoración medica de la misma fecha. Copia de este documento y resultados de exámenes paraclínicos están en nuestros archivos si es el caso. Usted puede verificar su autenticidad comunicandose con nosotros al Tel: 452 0422 Cel: 321 269 4153						
INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR Apellidos y Nombres: <u>MEDINA INFANTE JULIANA PATRICIA.</u> Cargo: <u>AUX. ADMINISTRATIVO</u> Doc: <u>cc</u> No: <u>40326986</u> Edad (años): <u>39</u>						
CONCEPTO ☒ Ingreso ☐ Periódico ☐ Egreso						
☒ Sin restricciones para el cargo ☐ Con restricciones compatibles para el cargo ☐ Las patologías diagnosticadas son incompatibles con el cargo ☐ Aplazado	☐ Satisfactorio ☐ No satisfactorio ☐ Presenta patología modificable con el estilo de vida ☐ Hay restricciones a su labor	☐ Examen de egreso satisfactorio ☐ Examen de egreso no satisfactorio ☐ Otro				
Motivo del aplazamiento: ☒ Ninguno						
Restricciones: ☒ Ninguna						
Descripción adicional del concepto: ☒ Ninguno						
EXÁMENES PARACLÍNICOS REALIZADOS: <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;"> ☐ Audiología ☒ Visiometría ☐ Optometría </td> <td style="width: 25%;"> ☐ Espirometría ☐ Prueba psicométrica ☐ Electrocardiograma </td> <td style="width: 25%;"> ☐ Laboratorio, Clínico ☐ Rayos X ☐ Prueba de esfuerzo </td> <td style="width: 25%;"> Otros exámenes: </td> </tr> </table>			☐ Audiología ☒ Visiometría ☐ Optometría	☐ Espirometría ☐ Prueba psicométrica ☐ Electrocardiograma	☐ Laboratorio, Clínico ☐ Rayos X ☐ Prueba de esfuerzo	Otros exámenes:
☐ Audiología ☒ Visiometría ☐ Optometría	☐ Espirometría ☐ Prueba psicométrica ☐ Electrocardiograma	☐ Laboratorio, Clínico ☐ Rayos X ☐ Prueba de esfuerzo	Otros exámenes:			
Descripción de resultados: <u>AV: 20/20 CC: 20/20 OD: 20/20 OS: 20/20</u> <u>OSTEOMIOARTICULAR: SIN ALTERACIONES.</u>						
RECOMENDACIONES: <u>USO DE GAFAS</u>						
Y SEGUIR LAS SIGUIENTES:						
☐ Control periódico por EPS ☐ Remisión a EPS (ver a que servicio) ☐ Continuar manejo médico ☐ Seguimiento caso ARL	☒ Control periódico ocupacional ☒ Higiene postural ☒ Utilización de Elementos de seguridad profesional ☒ Pausas activas periódicas	☐ Dieta ☐ Ejercicio regular 3 veces a la semana ☐ Dejar hábito de fumar ☐ Suspender bebidas alcohólicas				
Incluir Programa de vigilancia Epidemiológica. ☐ Visual ☐ Auditivo ☐ Cardiovascular ☐ Osteomuscular		Servicio remitido a EPS ☒ Ninguno				
CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR Autorizo al Doctor abajo mencionado, a realizar en mi el examen y paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento conforme quedo registrado en la historia clínica Ocupacional. El doctor abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y proposito, los beneficios, la interpretación, la limitación y riesgos del examen medico y/o paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada antes de las pruebas he sido informado de las medidas que el Dr. Adrián Gutiérrez Ruiz tiene para proteger la confidencialidad de mis resultados y el concepto medico ocupacional. Manifiesto ante la firma bajo la gravedad de juramento que las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo al Dr. Adrián Gutiérrez Ruiz para que suministre a las personas o entidades contempladas en las legislaciones vigentes, la información registrada en el momento, para el buen cumplimiento del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.						
MÉDICO: <u>Adrián Gutiérrez Ruiz</u>  Firma y Sello:	ASPIRANTE O TRABAJADOR: <u>Liliana Medina</u> <u>40326986</u> Firma y número de doc:	HUELLA 				