

DR. GUSTAVO CONTRERAS SALAMANCA

Médico Cirujano Especialista en Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
Carrera 21 N° 25 - 16 Sur Bogotá. Tel: 2391845 - Código prestador 110010821201
Licencia Salud Ocupacional Resolución N° 15006/2015 de Secretaria Salud Bogotá

EXAMEN MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Entidad Contratante:	Subred de Salud Sur		
Dir:		Nit:	
Fecha	Enero 7/2020	Cargo:	conductor Ambulancia
Tipo de examen	Ingreso Si	Periódico —	Retiro —
		Trabajo en alturas	—

TRABAJADOR

Apellidos	Barajas Herrera	Nombres	Wilson David
ID:	80.210.464	Tel:	302 356 0628
Sexo	M.	Edad	36
Profesión:	conductor	Diestro	—
		Zurdo	Si

A quien se le realizan los siguientes exámenes:

Medico Ocupacional	Si	Visiometria	Si	Audiometria	Si
Radiografia	—	Electrocardiograma	—	Espirometria	—
Glicemia	—	Colesterol	—	Triglicéridos	—
Otros	Osteomuscular.				

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Apto con restricciones	—	Puede continuar su labor	—
Apto con restricciones que no limitan su labor	—	Puede continuar con reubicación laboral	—
Apto para el cargo	Si	Examen de retiro satisfactorio	—
Aplazado por restricciones	—	Examen de retiro con patología	—
Apto para trabajo en alturas	No	No apto	—

Restricciones médicas ocupacionales

No Presenta.

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

Uso de elementos de protección personal	Si	Valoración por:	—
Hacer pausas activas.	Si	Reubicación laboral temporal.	—
Llevar estilo de vida saludable, dieta, ejercicio.	Si	Rehabilitación ocupacional.	—
Ingreso al sistema de vigilancia epidemiológica	—	Realización de pruebas complementarias	—
Otras	—		

La presente certificación se expide con base en la Historia Clínica Ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial.

Dr. Gustavo Contreras Salamanca
Médico Cirujano Especialista en Salud Ocupacional
Licencia S. 15006/2015
v 1-2.020

C.C. Wilson David
CONSENTIMIENTO INFORMADO
Certifico que no he omitido información sobre mis enfermedades y mi estado de salud.
TRABAJADOR EXAMINADO.

ANEXO OSTEOMUSCULAR	Día	Mes	Año	Ciudad
	7	Enero	2020	Bogotá
	TIPO DE EXAMEN	Ingreso	Periódico	Retiro
El presente anexo es parte integral de la historia clínica ocupacional como resultado de la evaluación médica ocupacional				
Apellidos		Nombres		
Barajas Herrera		Wilson David		
D		Sexo	Edad	
80.210.464		Masculino	36 años	

PERFIL PUESTO DE TRABAJO ACTUAL (No aplica para examen de Ingreso)

esgo ergonómico en el cargo	Horas de trabajo por jornada
Manipulación de cargas	Usa ayudas mecánicas?
Esfuerzos más frecuentes	Postura habitual
Movimientos repetitivos?	Herramientas que usa
Distancia que camina por día	Qué peso máximo levanta?
Manipula objetos pesados?	

MOVILIDAD	DERECHA			IZQUIERDA			REVISIÓN POR SÍNTOMAS			
	FLEX	EXT	ABDUC	FLEX	EXT	ABDUC	SÍNTOMA	SI	NO	COMENTARIO
Hombro	/	/	/	/	/	/	Cervicalgia		/	
Coxofemoral	/	/	/	/	/	/	Dorsalgia		/	
Mano	/	/	/	/	/	/	Lumbalgia		/	
Tueller de pie	/	/	/	/	/	/	Artralgia		/	
	FLEXION		EXTENSION		FLEXION		EXTENSION		Tendinitis	
	Normal		Normal		Normal		Normal		Amputaciones	
	Normal		Normal		Normal		Normal			

COLUMNA VERTEBRAL	Cifosis?	Escoliosis?	Lordosis?	Flexión	Rotación
	No	No	No	Normal	Normal

SISTEMA MUSCULAR	Normal	Anormal	SISTEMA MUSCULAR	Normal	Anormal	TEST ESPECÍFICOS
Pectoral mayor	/		Flexores de cadera	/		Rascado de Apley
Biceps braquial	/		Extensores de cadera	/		Phalen (T.Carp)
Triceps braquial	/		Cuádriceps	/		Tinel (T.Carp)
Supraespinoso	/		Gemelos	/		Test Lassegue
Infraespinoso	/		Marcha puntillas	/		Finkelstein (Qv.)
Deltoides	/		Marcha talones (L5S1)	/		Test epicondilitis

DIAGNOSTICO. Lesiones laborales óseas o musculares .?

Limitaciones:	NO
Malformaciones	NO
Secuelas:	NO

RECOMENDACIONES

Dr. Gustavo Contreras
MÉDICO CIRUJANO - U. NAL.
Especialista Salud Ocupacional
Licencia S. O. N° 15006 de 2015 S.O.S.

Dr. Gustavo Contreras Salamanca
Médico Especialista Salud Ocupacional
L.S.O. 15006 de 2015 Secretaría Distrital de Salud

C.C. 80210464 Wilson B
Bogotá Trabajador Examinado
Bogotá, Carrera 21 N° 25 - 16 Sur. Tel 2391845





SONIA ASTRID LEGUIZAMON RENDON
FONOAUDIOLOGA
ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL



AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL

INGRESO ☒ PERIODICO ☐ EGRESO ☐ ALTURAS ☐

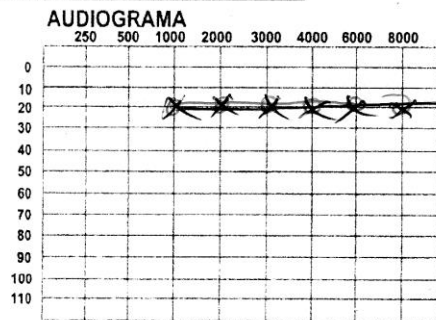
FECHA: 21/1/2020
NOMBRE: Wilson David Baparis Heron
D. IDENTIDAD: 80.210.468 EDAD: 39 SEXO: M CIUDAD: Bogotá PAIS ORIGEN: Colombia
EMPRESA: Sels Res Sur CARGO: Conductor de camión

HA TRABAJADO EN AMBIENTES RUIDOSOS SI ☐ NO ☒ TIEMPO DE EXPOSICIÓN RUIDO ☐
UTILIZA PROTECTORES AUDITIVOS SI ☐ NO ☒ COPA ☐ DESECHABLES ☐ ANATOMICOS ☐

ANTECEDENTES AUDITIVOS	SI	NO
OTALGIA		
OTITIS		
OTORREA		
TRAUMAS		
CIRUGIAS		
ACUFENOS		
TRANSTORNO DE EQUILIBRIO		
HIPERTENSION ARTERIAL		
SINUSITIS		
DIABETES		
OTROS		

HABITOS	SI	NO
UTILIZA MOTOCICLETA		
PRACTICA POLIGONO		
PRACTICA TEJO		
USA MP3		
MUSICA ALTO VOLUMEN		
DISCOTECAS O BARES		
INSTRUMENTOS MUSICALES		
OTROS		
SERVICIO MILITAR O COMBATE		

OTOSCOPIA			OBSERVACIONES
NORMAL			
OIDO	SI	NO	
OD	☒		
OI	☒		
REQUIERE ESTACION DE CERUMEN			SI ☐ NO ☒



IMPRESION DIAGNOSTICA

Audición normal

OBSERVACIONES:

Wilson David Baparis Heron

RECOMENDACIONES DE AUDIOLOGIA EN MEDICINA LABORAL

1. CONTROL AUDIOLÓGICO	ANUAL	(SI)	NO	1. Uso doble protección auditiva	SI	NO
	SEMESTRAL	SI	NO	2. No utilizar audifonos (mp3)	SI	NO
	TRIMESTRAL	SI	NO	3. Reposo auditivo despues de la jornada laboral	SI	NO
2. Remisión a la EPS ☐ IPS ☐ Para valoración por <u>no</u>				4. Ingresar al programa de vigilancia epidemiologica	SI	NO
				5. Participación activa en el COPASO de la empresa	SI	NO
				6. Remitido a medicina laboral	SI	NO

Wilson B
FIRMA DEL PACIENTE

sonialefono@gmail.com
Cel: 3023238991

Sonia Leguizamón R.
fonoaudióloga
Lic. 11742 S.O.
FIRMA DEL PROFESIONAL

VALORACIÓN VISUAL OCUPACIONAL			
Nombres y Apellidos: Wilson David Barajas Henrera		Identificación: CC X 80210464	
Sexo: M ☒	Edad: 36 años	Empresa: Sub Red Sur	Fecha: 7 01 2020
Salud: Total		ARP	
CONSENTIMIENTO INFORMADO VALORACIÓN VISUAL OCUPACIONAL			
<p>Yo, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, certifico que he sido informado(a) con claridad y veracidad debidamente, respecto a la valoración visual que se me va a realizar, que actúo consecuente, libre y voluntariamente como paciente. Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme a la valoración visual si así lo deseo y miré las consecuencias que esto acarrea. Que se respetará la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, almente certifico que todos los datos que he entregado son totalmente veraces. Y que posteriormente se me habrá del tratamiento(s) o procedimientos que se consideren idóneos para tratar de solucionar las posibles alteraciones encontradas en la valoración. Conozco que si decido realizar los exámenes diagnósticos solicitados o no cumplir los tratamientos ordenados pueden presentarse reacciones adversas a mi salud. (Aplica Resolución 1995 H.C. ÓPTICA VISUAL CARE).</p>			
ANTECEDENTES OCUPACIONALES			
Ocupación: Conductor	Tiempo en este Oficio: 10 años	Exigencia Visual de Oficio: Visión Lejana (20 X) Visión Próxima (20 X)	
Considera que las condiciones en que trabaja son adecuadas para sus ojos? SI ☐ NO ☒			
¿Por qué?			
¿Usa alguna protección? SI ☐ NO ☒ ¿Cuál?			
Antes: 1. Tiempo 2. Tiempo			
EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL			
¿Cuándo el último examen de Visiometría? 2 años	Tiene lentes formulados SI ☐ NO ☒	¿Último cambio?	Utiliza la corrección actualmente SI ☐ NO ☒
Tipo de Lentes: Progresivos ☐ Bifocales ☐ Monofocales ☐ Lentes de contacto ☐ 2 pares de RX ☐			
¿Cómo de uso: Permanentes ☐ Ocasionales ☐ V. Lejana ☐ V. Próxima ☐		Síntomas SI ☒ NO ☐ ¿Cuál? Hala vision lejos	
Examen Externo: Normal OI: Normal		Examen Motor: Normal ☒ Anormal ☐	
Agudeza Visual: OD 20/25 OI 20/25 V. Próxima: OD 0.5m OI 0.5m		Oftalmoscopia: ODI Normal ☒ Anormal ☐	
V. Cromática: Normal ☒ Anormal ☐		Test de estereopsis: 20 Segundos de arcos	
H522		Uso de RX: SI ☒ NO ☐	
Interpretación: Paciente requiere corrección			
Recomendaciones: visual.			
RECOMENDACIONES LABORALES			
Control Anual: SI ☒ NO ☐		Uso de Protección Visual: SI ☒ NO ☐	
Remisión a la EPS: SI ☒ NO ☐			
<p>Dra. Mariana Chaparro Martínez ESPECIALISTA EN GERENCIA EN RIESGOS LABORALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO RESOLUCIÓN 5460 14 JUNIO 2019</p>		<p>Wilson FIRMA DEL PACIENTE</p>	