



Dr. EDGARDO MERCADO PRESTON

MÉDICO ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL

RESOLUCIÓN N°: 906-2021

CALLE 26 A SUR, # 20-27 BARRIO OLAYA / TELÉF. CM: 3672990 NIT: 1047446094-9

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN ALTURAS



PRE-OCUPACIONAL INGRESO



OCUPACIONAL PERIÓDICO



POST OCUPACIONAL O EGRESO



BOGOTÁ, DC. 09 DE AGOSTO DEL 2022

CONVENIO: PARTICULAR

CARGO: OPERADOR

TRABAJADOR: PULIDO MORENO FABIAN LEONARDO

DOCUMENTO: 1.032.656.406

EDAD: 30 AÑOS SEXO: M

EXAMEN REALIZADO: OCUPACIONAL DE INGRESO Y DE APTITUD FÍSICA PARA TRABAJAR EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS.

FINALIDAD DEL EXAMEN: ESTABLECER EL ESTADO DE SALUD DE ACUERDO CON LOS FACTORES DE RIESGO A LOS CUALES ESTARÁ EXPUESTO

SEDE / ORDEN: 0161003

RESULTADO DE EXAMENES PARACLÍNICOS

1. AUDIOMETRÍA (ESCALA DE LARSEN)	NORMAL	PERFIL LIPÍDICO	NORMAL
2. ESPIROMETRÍA (KNUDSON)	NO (DEC.421-220/20)	PSICOTEST DE ALTURAS	NORMAL
3. OPTOMETRÍA (OPTEC-2000)	NORMAL	HEMOCLASIFICACIÓN	O+
4. GLICEMIA	NORMAL	OSTEOMUSCULAR	NORMAL
5. F/ 22 Xmin F/C 86 min PESO 70 kg ESTATURA 1.70 cm T/A 120/80mmHg SpO2 96%			

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

ALTERACIÓN	CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO	TEMPORAL	PERMANENTE
1. VISUAL	NINGUNA		
2. CARDV	NINGUNA		
3. AUDITIVO	NINGUNA		

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

1. APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS SIN RESTRICCIONES	X
2. APTO CON RESTRICCIONES	
3. NO APTO	
4. APLAZADO	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

- USO DE GAFAS DE PROTECCIÓN DURANTE LA JORNADA LABORAL
- SEGUIR LAS RECOMENDACIONES Estrictas DE MEDICINA OCUPACIONAL
- HACER PERIÓDICAMENTE LOS EXÁMENES DE VALORACIÓN OCUPACIONAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO

He comprendido el propósito, beneficios, interpretación y riesgos del examen médico que me van a practicar, garantizo que las respuestas suministradas por mí en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Autorizo para que den a conocer por cualquier medio la información registrada a la persona o entidad, contemplada en la legislación actual vigente. Ilago constar con mi firma, que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

CONFIDENCIALIDAD

El presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de Salud Ocupacional de la empresa contratante del servicio. En concordancia con la RESOLUCIÓN 2346 de julio de 2007, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento.

Dr. EDGARDO MERCADO PRESTON MÉDICO ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL RESOLUCIÓN N°: 906-2021	FIRMA DEL TRABAJADOR: Pulido Fabian CO: 1.032.656.406	HUELLA INSCRITE DERECHO
--	--	--------------------------------

CALLE 26 A SUR # 20-27, SUR, BARRIO OLAYA / TELÉF. 3672990 E-MAIL: MEDICOOCUPACIONAL2022@gmail.com