ABSALUD BIOCLINICO IPS

Sede / Orden: 21/41622	**Fecha:** 30 de diciembre de 2020	**Convenio:** PARTICULAR
Paciente JOSE JAIRO VELASQUEZ RODRIGUEZ	**Identificación:** 1 013 654 202	**Sexo:** MASCULINO
Tipo de paciente AMBULATORIO	**Edad:** 26 ANOS	**Servicio:** CONSULTA OC
Medico tratante: JORGE E BETANCOURT PLAZA		**EPS:** ASMED SALUD

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL

RESOLUCIONES 20616 DE 20/12/2017 MPS

CIUDAD Y FECHA: *Bogotá D C. 30 de diciembre de 2020*
NOMBRE DEL TRABAJADOR: *JOSE JAIRO VELASQUEZ RODRIGUEZ*
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: *1 013.654 202* ***EDAD:*** *26 AÑOS*

EMPRESA: ***PARTICULAR.***

TIPO DE EXAMEN REALIZADO: Pre-ocupacional y aptitud fisica para trabajo en alturas y espacios confinados
FINALIDAD DEL EXAMEN: Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales que estara expuesto en el cargo a desempeñar MAESTRO DE CONSTRUCCIÓN

RESULTADOS DE EXAMENES PARACLINICOS:

EXAMEN REALIZADO	RESULTADOS
1. AUDIOMETRIA (ESCALA DE LARSEN)	NORMAL
2. ESPIROMETRIA (KNUDSON)	NORMAL
3. OXIMETRIA DE PULSO: 02 AMBIENTE	90%
4. VISIOMETRIA (OPTEC-2000)	NORMAL
5. HEMOCLASIFICACIÓN	RH A + (POSITIVO)
6. GLICEMIA	NORMAL
7. PERFIL LIPIDICO	NORMAL
8. PSICOTEST DE ALTURAS	NORMAL
9. PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS	SIN ALTERACIONES
10. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	SIN ALTERACIONES

11.	VARIABLES FISICAS	FRECUENCIA CARDIACA	90	PESO	KG. 68	ESTATURA	CMS 1.82	TENSION ARTERIAL 120/80

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

		X
1.	APTO SIN RESTRICCION	
2.	CONDICIONAL (ALTERACIONES QUE NO INTERFIEREN CON EL TRABAJO)	
3.	RESTRINGIDO (ALTERACIONES QUE INTERFIEREN CON EL TRABAJO)	
4.	APLAZADO	

Ø Se autoriza al trabajdor para laborar en alturas y/o espacios confinados, según resultados del cuestionario, valoracion medica ocupacional y paraclinicos según resolución No 2061 DEL 20/12/2017 MPS **SI (X) NO ( )**

ALTERACION	CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO	TEMPORAL	PERMANENTE
VISUAL	NINGUNA		
CARDIOVASCULAR	NINGUNA		

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL:

UTILIZAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
USAR PROTECCION VISUAL DURANTE LA JORNADA LABORAL
SEGUIR LAS RECOMENDACIONES ESTRICTAS DE MEDICINA LABORAL
HACER PERIODICAMENTE LOS EXAMENES DE VALORACION OCUPACIONAL

Dr. Jorge Betancourt Plaza
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Salud Ocupacional
RM 11630

Declaración de CONFIDENCIALIDAD El presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de salud ocupacional de la empresa contratante del servicio. En concordancia de la RESOLUCION 1346 de julio del 2017, se respeta la confiabilidad de la historia clinica y no se emiten diagnosticos clinicos en este documento.

FIRMA MEDICO OCUPACIONAL **LICENCIA S.O 11630**	**FIRMA DEL TRABAJADOR** C.C.	**HUELLA INDICE DERECHO**

Scanned by TapScanner