ATENCION OPORTUNA
INSTITUTO MEDICO CRECER EN FAMILIA
NIT: 901198840-9

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL					
FECHA DEL EXAMEN			CIUDAD DEL EXAMEN	TIPO DE EXAMEN OCUPACIONAL	ENFASIS EN:
			QUIBDO	INGRESO	OSTEOMUSCULAR
DIA	MES	AÑO	NIVEL EDUCATIVO: PROFESIONAL	DIRECCION: REMEDIA ANTIOQUIA	ESTADO CIVIL: SOLTERO
14	07	2026			

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORAR	NUMERO DE LA HISTORIA
ALCALDIA DE REMEDIO ANTIOQUIA	1.077.448.378

NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS YOHALYN MOSQUERA MURILLO	DOC. IDENTIFICACIÓN: 1.077.448.378	EDAD: 36 AÑO	GENERO: MASCULINO
	TELEFONO: 3165747472	CARGO: COORDINADOR DE ACTIVIDAD FISICA	

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL: SIN RESTRICIONES PARA DESEMPEÑAR EL TRABAJO NI SINTOMAS DE COVID-19

EL CONCEPTO DE ACTITUD SE DEFINIO A PARTIR DE LOS SIGUIENTES EXAMENES PRACTICADOS: EXAMEN FISICO: MOTIVO DE CONSULTA Y EVOLUCION DE LA ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE QUIEN ACUDE PARA CONCEPTO LABORAL ASINTOMATICO.

ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: NINGUNA, QUIRURGICOS: NINGUNA, ALERGICOS: NINGUNA, TOXICOS: NINGUNA, TRANSFUSIONES: NINGUNA

EXAMEN FISICO: TA: 110/80, FC: 75, FR: 20, SATO2 96%, T: 36, TALLA: 1.80, PESO: 75.0, IMC: 32.87, MANO DOMINANTE: DERECHA, BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, CCC: TATUAJE EN CUELLO, RESTO NORMAL, C/P: TATUAJE EN TORAX ANTERIOR, RESTO NORMAL, ABDOMEN: TATUAJE EN ABDOMEN, RESTO NORMAL, EXTREMIDADES: NORMAL, SNC: NORMAL

IDX: 1.- SIN RESTRINCIONES PARA EL CARGO NI SINTOMAS DE COVID 19

PLAN: SEGUIR RECOMENDACIONES DADAS EN EL ESCRITO ABAJO.

RECOMENDACIONES
RECOMENDACIONES AUDITIVAS
UTILIZAR IMPLEMENTOS ADECUADOS QUE LE EVITEN AL MAXIMO LA CONTAMINACION AUDITIVA EN EL AREA DE TRABAJO

Scanned with CamScanner

ATENCION OPORTUNA

INSTITUTO MEDICO CRECER EN FAMILIA

NIT: 901198840-9

RECOMENDACIONES CARDIVASCULAR
REALIZAR EJERCICIO, DIETA ADECUADA PARA SU EDAD
RECOMENDACIONES ERGONÓMICAS
UTILIZAR IMPLEMENTOS ADECUADOS DE PROTECCION Y NECESARIOS PARA REALIZAR EL TRABAJO, PAUSAS ACTIVAS CADA 2HORAS DE UNA DURACION DE 15 A 20 MINUTOS, HIGIENE CORPORAL Y EN EL AREA DE TRABAJO
RECOMENDACIONES METABÓLICAS
ALIMENTACION ADECUADA, EJERCICIO ACORDE A SU CAPACIDAD FISICA Y MENTAL
RECOMENDACIONES OCUPACIONALES
ELEMENTOS ADECUADOS, NECESARIOS Y DE PROTECCION PARA REALIZAR EL TRABAJO, BUENA HIGIENE POSTURAL, HIGIENE EN EL AREA DEL TRABAJO, PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORA DE UNA DURACION DE 15 A 20 MINUTOS
RECOMENDACIONES RESPIRATORIAS
UTILIZAR ELEMENTOS NECESARIOS PARA NO TENER RIESGO DE ALTERACION DEL SISTEMA RESPIRATORIO
RECOMENDACIONES VISUALES
MEDIDAS QUE EVITEN ALTERACION VISUAL

Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias de conformidad con lo establecido por la legislación vigente (Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 parágrafo del Articulo 10) igualmente autorizo expresamente, para que informe al médico de salud ocupacional sobre las condiciones de mi estado de salud y remita copia de la evaluación médica ocupacional, de conformidad con lo establecido por la legislación vigente

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

Hableidy Moreno Cordoba
Medico General
Esp: Salud Ocupacional
R.M 273129.1973

FIRMA O HUELLA DEL PACIENTE

Scanned with CamScanner