Omnisalud
Para todo la vida

# CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Dando cumplimiento a la Resolución 2346 del Ministerio de Protección Social, a la empresa solo se le enviará el informe con el concepto respectivo y el resultado de los exámenes generados en la consulta.

| Nombre de la Empresa | | Empresa en Misión | |  |
|---|---|---|---|---|
| PARTICULAR MEDICINA | | | | |
| **NIT** | **Dirección Empresa** | **Teléfono Empresa** | **Ciudad** | |
| 111111111 | NO APLICA | NO APLICA | Medellín | |

**INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR**

| Apellidos y Nombres | Documento de identidad | Edad | Género |
|---|---|---|---|
| SANCHEZ CORTEZ JAIME ALBERTO | CC 98517288 | 57 Años | M |
| **Lugar de Nacimiento** | **Lugar de Residencia** | | **Estado Civil** |
| MEDELLIN | La Estrella | | UNION LIBRE |
| **Teléfono Fijo** | **Dirección** | | **Celular** |
| 3216456675 | CRA 52 87 SUR 17 | | 3216456675 |
| **Correo Electrónico** | **Grado de Escolaridad** | | **Hemoclasificación** |
| JAIMESANCHEZ-10@HOTMAIL.COM | PROFESIONAL | | O + |

| IMC | Hijos | EPS |
|---|---|---|
| 25.1 | 2 | SURA EPS |

| VACUNACION COVID-19 | COVID-19 DOSIS | VACUNA | VACUNA REFUERZO |
|---|---|---|---|
| SI | ESQUEMA COMPLETO CON REFUERZO | 1° PFIZER<br>2° PFIZER | PFIZER |

**INFORMACIÓN DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL**

| Cargo | Fecha | Hora Ingreso | Hora Inicio Atencion | Hora Salida Atencion |
|---|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR | 2023-06-14 | | 03:01:50 | 03:42:45 |

| Lugar de realización examen | ITAGÜI MEDICINA |
|---|---|

**EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL**

**Tipo de examen realizado**
PREINGRESO

| CONCEPTO | TIPO DE RESTRICCIONES |
|---|---|
| CON RECOMENDACIONES PARA EL CARGO | TEMPORAL |
| **MOTIVO** | **CERTIFICADOS ADICIONALES** |
| NO APLICA | NINGUNO |
| **AREA DE LAS RESTRICCIONES** | **INGRESO AL PROGRAMA PREVENTIVO** |
| OSTEOMUSCULAR<br>PARED ABDOMINAL<br>OTROS MOTIVOS | OSTEOMUSCULAR<br>ERGONOMICO<br>CONSERVACION VISUAL |
| **APTITUD DE TAREAS** | |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO:** SE REALIZA
**ENFASIS OSTEOMUSCULAR:** SE REALIZA

| ANEXOS EXÁMENES COMPLEMENTARIOS |
| --- |
| **MEDICAS PERSONALES** |
| Se explica y se fomenta asistir y/o continuar en controles con médico tratante de su EPS, para revisión de alteraciones o síntomas musculoesqueléticos |
| Se informa asistir o continuar en controles preventivos por el medico u especialista tratante (cirujano General) para definir conducta a seguir. |
| Bajar de peso, se indica hábitos saludables de vida, realizar actividades deportivas y recreativas, se fomenta hábitos saludables de trabajo. Alimentación balanceada. |
| **CONDUCTAS - (CONDUCTAS RESTRICTIVAS)** |
| Ninguna |
| **CONDUCTAS - (CONDUCTAS PREVENTIVAS)** |
| Capacitar en la prevención de los riesgos propios del oficio a realizar |
| Se le informa y se le recomienda cumplir con todas las medidas de prevención contra contagio de Covid-19, según directriz de Minsalud como: distanciamiento social, lavado frecuente de manos, uso de tapabocas, evitar asistir a sitios concurridos y cuando este laborando seguir las indicaciones entregadas por el área de seguridad y salud en el trabajo, utilizar los EPP indicados y lo cuidados pertinentes en el área de trabajo. También se entregan signos de alarma, en caso de tener exposición o presentar síntomas relacionados con Covid-19, comunicarse o consultar a su EPS / secretaria seccional de salud, en las líneas habilitadas y entregadas por el Gobierno Nacional. |
| Se indica hábitos saludables de vida (dieta baja en sal y, azúcar) realizar actividades deportivas y controles preventivos con su médico. |
| Utilizar gafas u lentes para actividades que requieran lectura o manualidades y también actualizar anualmente la fórmula de sus lentes |
| Uso de medias descanso de forma preventiva si va a trabajar largos periodos en bipedestación |
| **OBSERVACIONES GENERALES (ENFASIS OSTEOMUSCULAR)** |
| Cumplir Con Los Procedimientos Definidos Para Desarrollar Su Trabajo. Informar Oportunamente De Los Peligros Identificados En El Trabajo. Participar En Las Actividades Que Se Desarrollen En El Sistema De Gestión Y Seguridad Y Salud En El Trabajo. Desplácese En Forma Segura , si va manejar cargas cumplir Con La Normatividad De Manejo O Manipulación De Cargas, Mantenga Buena Higiene Postural, Ubicando Adecuadamente La Pantalla De Su Monitor, Si Va Estar Expuesto Utilizar Protección Respiratoria Y Auditiva, Utilizar La Dotación Y Los Elementos De Protección Personal Suministrados por El Empleador./ Dar Aviso A Supervisor O Superior Si Sus Condiciones De Salud Se Han Modificados Y Presenta Alguna Limitación O Restricción Para Realizar La Labor. |
| **OTRAS OBSERVACIONES** |
| Ninguna |
| **OBSERVACION Y CONCLUSION FINAL (ENFASIS OSTEOMUSCULAR)** |
| ENFASIS DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y COLUMNA: Este examen Médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares extremidades y columna. Durante su evaluación se evidencio hallazgos de origen osteomuscular, que en el momento de la valoración no genera restricciones o condiciones especiales para el trabajo. |
| ENFASIS DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y COLUMNA: Este examen Médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares extremidades y columna, durante su evaluación se encontró ALTA SOSPECHA de patología o sintomatología de posible origen OSTEOMUSCULAR. por lo que si va a estar expuesto a riesgos como: exposición a vibraciones segmentarias, movimiento repetitivos intensos y prolongados o movilización de cargas puede genera a futuro limitaciones para desempeñar sus funciones laborales. |
| **OBSERVACIÓN AREA DE VACUNACION** |
| Durante su evaluación médica ocupacional se realizó revisión de los antecedentes de vacunación, en el momento cuenta con esquema de vacunación completo para prevención de infección por sars cov-2; debe seguir tomando las medidas preventivas; cumpliendo con las medidas generales de bioseguridad. |

| | | |
|---|---|---|
| **CLASIFICACION GATISO OSTEOMUSCULAR:** SI | **TIPO:** 2 | **GRUPO:** D |
| **EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS** | ENFASIS OSTEOMUSCULAR, | |
| **INGRESARLO AL PVE PREVENTIVO** | OSTEOMUSCULAR<br>ERGONOMICO<br>CONSERVACION VISUAL | |
| **REMISION Y CONTROLES POR SU EPS** | CIRUGIA GENERAL<br>CIRUGIA VASCULAR<br>MEDICINA GENERAL<br>ORTOPEDISTA<br>OPTOMETRA | |
| **ESTÁ EN CONTROLES CON LA ARL** | NO | |

**CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVO A LOS EXÁMENES**

Las respuestas dadas por mi en este(os) exámenes(es) están completas y son verificadas autorizo a la IPS para que suministre las recomendaciones médicas ocupacionales descritas Anteriormente, dando cumpliendo el decreto 1072 del 2015 y las normas que la modifiquen, adiciones, sustituyan o deroguen, para retroalimentar los SVE (SISTEMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO) / programas de salud y se recomienda realizar exámenes ocupacionales anualmente acorde a la matriz de peligro y profesiograma.

Se entrega al trabajador la información de los resultados, pruebas o valoraciones complementarias ocupacionales (pre-ingreso, periódico y/o retiro), dando cumpliendo con la (Resolución 2346 del 2007 Art 10), y las normas que la modifiquen, adiciones, sustituyan o deroguen, con la única finalidad en la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud.

Según lo contemplado en las resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009,la resolución 839 del 23 de marzo del 2017 y Decreto 1072/2015 - Artículo 2.2.4.6.13 numerales 1 y 2 del ministerio de trabajo y salud y protección social, y las normas que la modifiquen, adiciones, sustituyan o deroguen, las evaluaciones médicas ocupacionales tiene como objeto monitorear la exposición a factores de riesgo ocupacional e identificar las posibles alteraciones de la salud temporales, permanentes o secundarias a la labor o por el medio ambiente de trabajo al cual está expuesto el trabajador, y para detectar precozmente enfermedades de origen común agravadas por la exposición a los mismos. Fortaleciendo los sistemas de prevención y promoción de la salud de los trabajadores. Dichas resoluciones hacen énfasis en la confidencialidad de la Historia clínica ocupacional, la reserva profesional de la misma; y el hecho de que dicha información queda bajo nuestra guarda y custodia y solo se obtendrá dicha información bajo los requerimientos legales establecidos por la ley o cuando el trabajador lo demande, solo los certificados médicos serán conocidos por la empresa.

Juan Severiche Nuñez
Medico Esp. S.S.T.
Res. N° 197 DE 2021
Universidad de Sucre

MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
JUAN ALBERTO SEVERICHE NUÑEZ
CC. 1102846685 RM. 1102846685
LIC. S.O. 197/2021

SEVERICHE NUÑEZ JUAN ALBERTO
1102846685
RM: 1102846685 L.S.O. 197/2021
Firma y sello del médico evaluador

9851-2 S

JAIME ALBERTO SANCHEZ CORTEZ
Documento: 98517288
Firma del trabajador

**SIN HUELLA**

La informacion incluída en este concepto es copia fiel de los datos contenidos en la historia clinica ocupacional.