


**CONCEPTO DE APTITUD LABORAL - PERIODICA**

FECHA: DIA: 1	MES: 10	AÑO: 2016	Registro: 9:55 AM Cierre Historia: 11:52 AM
EMPRESA: ECOLOGISTICA LTDA			
NOMBRE: GAMEL GARCES JULIO		DOCUMENTO: 8428621 CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 9/8/1959	EDAD: 57	GENERO: Masculino	HIJOS: 3
ESTADO CIVIL: Casado(a)	ESCOLARIDAD: SECUNDARIA	GRUPO SANGUÍNEO: B Positivo	RH:
DIRECCION: LAS VEGAS		TEL: 6003832-3128787541	
DEPARTAMENTO: Antioquia		CIUDAD: Bello	
OFICIO: AUXILIAR LOGISTICO		ACTIVIDAD ECONOMICA: VARIOS	
EPS: EPS SURA	ARL: NINGUNO	AFP: PORVENIR	

**A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES**

EXAMEN	FECHA	INTERPRETACIÓN
AUDIOMETRIA	1/10/2016	OD. DEFICIENCIA LEVE EN 3 A 8 KHZ. OI: DEFICIENCIA LEVE DE 3 A 4 KHZ
ESPIROMETRIA	1/10/2016	NORMAL
OPTOMETRIA	1/10/2016	ASTIGMATISMO Y PRESBICIA
TOXOIDE TETANICO	1/10/2016	REFUERZO
VACUNA DE HEPATITIS B	1/10/2016	2 DOSIS EL 1/10/2016

**CONCEPTO VALORACION MEDICA**

PUEDE CONTINUAR REALIZANDO SU LABOR: CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR.

EVALUACION OSTEOMUSCULAR: NORMAL

CONDUCTA:

INCLUIR EN SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

- ERGONOMICO

**OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**
**RECOMENDACIONES OCUPACIONALES::**

- USO DE MASCARILLA O RESPIRADOR CON FILTRO EN CASO DE EXPOSICIÓN A QUÍMICOS O MATERIAL PARTICULADO.
- TRABAJO ESTATICO: VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES ERGONÓMICAS DEL PUESTO DE TRABAJO. INDUCCIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y PAUSAS ACTIVAS.  
DINAMICO Y CARGAS: INDUCCIÓN EN MANEJO SEGURO DE CARGAS E HIGIENE POSTURAL.  
MOVIMIENTOS REPETITIVOS: PAUSAS ACTIVAS CON ÉNFASIS EN ESTIRAMIENTO Y DESCANSO DE LAS ZONAS INVOLUCRADAS.  
ADECUADA INDUCCIÓN POR PARTE DEL EMPLEADOR EN LAS NORMAS DE HIGIENE POSTURAL.
- UTILIZAR MONOGAFAS AL EXPONERSE A RIESGO MECÁNICO ( PROYECCIÓN DE PARTICULAS).  
VISIOMETRIA U OPTOMETRIA PERIODICA PARA VERIFICAR AGUDEZA VISUAL ADECUADA.
- PROTECCION AUDITIVA ADECUADA, PARA LA MAGNITUD DE LA EXPOSICION. EN CASO DE PRESENTAR ALGUN TIPO DE OTITIS UTILIZAR PROTECCION EXTERNA TIPO COPA

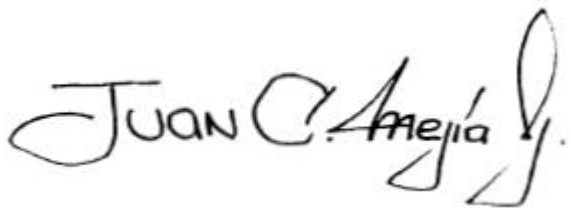
**RECOMENDACIONES DE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE::**

- ACTIVIDAD FISICA, MINIMO 30 MINUTOS MINIMO 4 VECES POR SEMANA.
- EVALUACION POR NUTRICIONISTA PARA DIETA DE REDUCCION DE PESO.
- EVITAR EL CONSUMO DE CIGARRILLO

**RECOMENDACIONES MÉDICAS::**

- EVALUAR POR OPTOMETRIA.
- DEBE LABORAR CON LENTES DE CORRECCION VISUAL APROPIADOS.

Certifico que no he omitido información acerca de mi estado de salud, todo es verídico y puede ser confirmado



Dr. Juan Carlos Mejía Garrido

Licencia No. 19752 REG 3340

**NOMBRE Y LICENCIA DEL ESPECIALISTA  
EN SALUD OCUPACIONAL**



**FIRMA DEL TRABAJADOR**

**C.C. No.**

**CONSIDERACIONES JURÍDICAS RELATIVAS A LOS EXÁMENES DE INGRESO**

Las resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y junio del 2009 del Ministerio de la Protección Social reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la aptitud para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo y establecer la existencia de restricciones o limitaciones del aspirante. También establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO DE INGRESO del paciente. Los documentos completos de la historia clínica ocupacional está bajo nuestra guarda y custodia, acorde con lo establecido en la resolución 1918 de junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hace parte integral de su historial médico.