

## CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: LUIS ALBERTO OYOLA HOYOS Identificación: CC 1069489391  
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1992-10-11 Edad: 28 A  
Dirección CLL 8 - 11 - 39 Teléfono: 3015956220  
Empresa: SOLUCIONES DE INGENIERIA NOMADAS SAS  
**Empresa en misión:** SOLUCIONES DE INGENIERIA NOMADAS SAS  
Actividad económica:  
Talla (mts): 1.8 Peso (kg): 83.0 IMC: 25,62 Grupo Sanguíneo: O +



### EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

Examen medico ocupacional de Ingreso

Orden No.: 00153950 Fecha apertura: 20201017 07:26:34

Fecha cierre: 20201017 12:55:44

Realizado en: Montería-Córdoba

Cargo u Oficio: CONDUCTOR

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

### EXAMENES REALIZADOS

AGUDEZA VISUAL, AUDIOMETRIA VIA AEREA, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO, TAMIZAJE PARA COVID-19

#### RECOMENDACIONES LABORALES MANEJO POR EPS

Control medico anual.  
Inducción.

Control de peso PP por EPS.  
Valoración nutricionista.

#### HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Ejercicio fisico 30 minutos de  
intensidad moderada diarios .

#### INCLUIR EN PVE

Ingresar a los programas de  
vigilancia de acuerdo a los  
riesgos laborales prioritarios para  
el cargo definidos en la matriz de  
riesgos de la empresa.

#### RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

Control anual.

#### RECOMENDACION EN VISIOMETRIA

Control anual.

### RESTRICCIONES LABORALES

Ninguna.

**CONCEPTO DE APTITUD:** APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO.

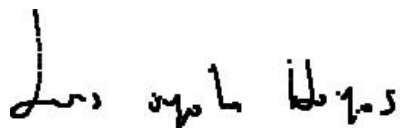
  
**Dr. Orlando Peña Dimare**  
Médico Especialista en Salud  
Ocupacional y Medicina del Trabajo  
Licencia 0210/17

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional

Nombre: ORLANDO PEÑA DIMARE

Especialidad: SALUD OCUPACIONAL Y MEDICINA DEL TRABAJO

Licencia S.O.: 0210/2017 Registro No.: 2776/1989



Firma del Paciente

Tipo y No. Id: CC 1069489391

NOTA: El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre antecedentes que pueden influir en su estado de salud, que la información suministrada en este documento es cierta y se puede verificar.