

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: ALVIS MANUEL CARO MADERA Identificación: CC 7384603
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1981-03-12 Edad: 39 A
Dirección: VENUS ETAPA 2 Teléfono: 3157233104
Empresa: SOLUCIONES DE INGENIERIA NOMADAS SAS
Empresa en misión: SOLUCIONES DE INGENIERIA NOMADAS SAS
Actividad económica:
Talla (mts): 1.79 Peso (kg): 89.0 IMC: 27,78 Grupo Sanguineo: O +



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

Examen medico ocupacional de Ingreso

Orden No.: 00154940 Fecha apertura: 20201103 10:11:07

Fecha cierre: 20201103 15:50:25

Realizado en: Montería-Córdoba

Cargo u Oficio: OPERADOR DE MAQUINARIA

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, PERFIL LIPIDICO

RECOMENDACIONES LABORALES MANEJO POR EPS

Control medico anual.
Inducción.

Control de peso PP por EPS.
Control niveles de lípidos PP por EPS.
Valoración nutricionista.

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Ejercicio físico 30 minutos de intensidad moderada diarios.
Realizar actividades recreativas y deportes.

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: Aplazado

Observación

Repetir perfil lipídico


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 7384603

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.