

## CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: GUIDO JOSE GALVAN HERNANDEZ Identificación: CC 1073822633  
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1992-10-10 Edad: 28 A  
Dirección LA ENCAÑADA CLL 20 8-358 Teléfono: 3145228315  
Empresa: SOLUCIONES DE INGENIERIA NOMADAS SAS  
**Empresa en misión:** SOLUCIONES DE INGENIERIA NOMADAS SAS  
Actividad económica:  
Talla (mts): 1.76 Peso (kg): 67.0 IMC: 21,63 Grupo Sanguineo: O +



### EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

Examen medico ocupacional de Ingreso

Orden No.: 00160543 Fecha apertura: 20210127 08:09:41

Fecha cierre: 20210127 15:39:12

Realizado en: Montería-Córdoba

Cargo u Oficio: INGENIERO RESIDENTE

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

Inducción. Control cada 6 meses por  
Asistir a controles medicos programados.. optometria.

#### 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 cada seis meses.

### 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 1073822633



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.