



CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: DARWING MANUEL RODRIGUEZ CASTILLO Identificación: CC 1140835636
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1990-11-17 Edad: 31 A
Dirección CLL 36A N 13A 84 Teléfono: 3007188663
Empresa: C I ENERGIA SOLAR SAS E.S. WINDOWS (LUZ MIRIAM ANGARITA)
Empresa en misión: C I ENERGIA SOLAR SAS E.S. WINDOWS (LUZ MIRIAM ANGARITA)
Actividad económica:



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

E.M.O. Ingreso orientado al riesgo trabajo en altura Orden No.: 00105251 Fecha apertura: 20220806 09:28:10
Fecha cierre: 20220806 13:15:34
Realizado en: Barranquilla-Atlantico

Cargo u Oficio: INSPECTOR DE CALIDAD

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

GRUPO SANGUINEO FACTOR RH,HEMOGRAMA TIPO IV,TRIGLICERIDOS,COLESTEROL TOTAL,GLICEMIA,AUDIOMETRIA CLINICA,ESPIROMETRIA,ELECTROCARDIOGRAMA,OPTOMETRIA GENERAL,E.M.O. DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURA,PRUEBAS PSICOACTIVAS

RECOMENDACIONES LABORALES

Usar EPP.
Cumplir protocolos de bioseguridad y las recomendaciones generadas por el ministerio de salud, esta recomendacion aplica para todo trabajador.
Higiene postural.
Pausas activas.

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Dieta baja en carbohidratos.
Dieta baja en grasas.
Dieta baja en sodio.
Realizar actividades recreativas y deportes.
Reducir consumo de grasas.

INCLUIR EN PVE

Conservacion Auditiva.
Conservación visual.
Ergonomico.

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

Control dentro de 6 meses.
Uso de proteccion auditiva si va estar expuesta a ruido.

RECOMENDACION EN ESPIROMETRIA

Control anual.

RECOMENDACION EN OPTOMETRIA

Control optometrico anual..

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: APTO PARA EL CARGO

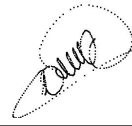
Observación

PACIENTE VALORADO EN BAJO RIESGO PARA COVID 19 SE VALORA SIGNOS CLINICOS Y EPIDEMIOLOGICOS . EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA NO SE EVIDENCIA SIGNOS Y SINTOMAS COMPATIBLE CON EL NUEVO COVID 19 VALORADO EN BAJO RIESGO PARA COVID 19
CUMPLIR PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD

PACIENTE CON RESULTADOS DE LABORATORIO DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES

FACTOR RH O+

Kelly M. Charris



Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: KELLYS JOHANA MERCADO CHARRIS
Especialidad:
Licencia S.O.: 3251/13/07/2021 Registro No.:

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1140835636