



ARETÉ
Centro de Audiodiagnóstico y Rehabilitación Fonoaudiológica I.P.S. S.A.S
Nit. 900931497-6

FOTO DEL
TRABAJADOR

NOMBRE DE LA EMPRESA	LUGAR	FECHA
PARTICULAR	FONSECA	10-03-2020

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL DE EVALUACION MEDICA

DATOS DEL TRABAJADOR					
NOMBRES Y APELLIDOS <u>SIGEN PATRICIA MARZULANDA PINERO</u>					
EDAD (años)	<u>47</u>	DOCUMENTOS DE IDENTIDAD	<u>26985195</u>		
SEXO	MASCULINO ☐	FEMENINO ☒	FECHA DE NACIMIENTO	<u>03-10-1972</u>	
CARGO <u>INSTRUCTOR</u>					

INGRESO ☒ REINTEGRO LABORAL ☐ PERIODICO ☐ POST INCAPACIDAD ☐ TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
EGRESO ☐ ALTURA ☐
REUBICACION ☐ ESPACIO CONFINADO ☐
ENFASIS OSTEOMUSCULAR ☐
ENFASIS CARDIOVASCULAR ☐

AUDIOMETRIA ☒ PERFIL LIPIDICO ☒ EXAMENES PARA CLINICOS REALIZADOS
VISIONOMETRIA ☒ GLICEMIA ☒ RAYOS X ☐ SEROLOGIA ☐
CREATININA ☒ COPROLOGICO ☐ EKG ☐ PARCIAL ORINA ☐
ESPIROMETRIA ☒ OPTOMETRIA ☐ KOH ☐ FROTIS GARGANTA ☐
HEMOGRAMA ☒

OTROS ESPECIFIQUE Evaluación Fonoaudiológica

APTO PARA EL CARGO ☒ CONCEPTO DE APTITUD
APTO CON LIMITACIONES ☐ APLAZADO ☐
APTO CON RECOMENDACIONES ☐ APTO PARA TRABAJO EN ALTURA ☐
APTO PARA REUBICACION ☐ NO APTO PARA TRABAJO EN ALTURA ☐
NO APTO ☐ APTO PARA TRABAJO ESPACIO CONFINADO ☐
APTO PARA EGRESO ☐ NO APTO PARA TRABAJO ESPACIO CONFINADO ☐

OTRO ESPECIFIQUE
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR
AUTOCUIDADO PERSONAL DE LA SALUD ☒ DEJAR DE FUMAR ☐
ESTILO VIDA SALUDABLE ☒ CONTROL DE PESO ☒
EJERCICIOS AEROBICOS REGULARES ☒ CITOLOGIA VAGINAL ☐
CONTROL PERIÓDICO ANUAL CON EXAMEN MEDICO ☒

OTRO ESPECIFIQUE Valoración por Nutricionista

REMISION:

Se remite a EPS ☒ Continuar manejo medico por EPS ☐ Se remite a ARL ☐

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

SIEMPRE DOTAR AL TRABAJADOR DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL HOMOLOGADOS SEGÚN LOS FACTORES DE RIESGO OCUPACIONALES IDENTIFICADOS POR LA MATRIZ DE PELIGROS DE LA EMPRESA. CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO PARA LA SALUD EN LOS AMBIENTES DE TRABAJO.

VISITA A PUESTO DE TRABAJO ☐ REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS DURANTE 5 MINUTOS ☒
USO DE CORRECCION VISUAL ☒ MEDIDAS CONTROL RIESGO OSTEOMUSCULAR ☐
REUBICACION ☐ MANEJO DEL ESTRES ☐
HABITOS DE HIGIENE POSTURAL ☒ OTRO ESPECIFIQUE

INGRESAR AL TRABAJADOR EXAMINADO AL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OCUPACIONAL

ERGONOMICO ☐ AUDITIVO ☐ RESPIRATORIO ☐ OTRO ESPECIFIQUE Control de peso
PSICOSOCIAL ☐ VISUAL ☐ BIOLOGICO ☐
QUIMICO ☐ OSTEOMUSCULAR ☐ ACCIDENTES DE TRABAJO ☐

RESTRICCIONES LABORALES: Transitorias ☐ Tiempo: _____ Permanentes ☐

OBSERVACION

**La presente certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene un carácter confidencial.

NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO Dra. Maria Rebeca Pinto V.
R.M. 20593-LSO.0571

NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR
26985195