



Certificado Medico De Aptitud Laboral

INFORMACIÓN GENERAL

EMPRESA Sobredsur

FECHA 12/12/2017

INGRESO ☒

EGRESO ☐

PERIODICO ☐

NOMBRE JEIMI MARTINEZ OSORIO

C.C. 1016 003 663

EDAD 30

SEXO F

CARGO A DESEMPEÑAR

2da factoración

EXAMENES PARACLINICOS PRACTICADOS

EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL ☒

OPTOMETRIA/VISOMETRIA ☒

AUDIOMETRIA ☐

ESPIROMETRIA ☐

EXAMENES DE LABORATORIO ☐

CUALES _____

El suscrito medico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente concepto

APTO ☒

MOTIVO _____

NO APTO ☐

MOTIVO _____

musculo esquelético normal

EXAMEN PERIODICO

Puede continuar con su labor SI ☐ NO ☐ Se sugiere reubicación laboral SI ☐ NO ☐

EXAMEN DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ Cual _____

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

HIGIENE POSTURAL ☐ PAUSAS ACTIVAS ☐ ERGONOMIA DEL PUESTO TRABAJO ☐ USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ☐
VALORACION POR MEDICINA OCUPACIONAL ☐ CONTROL AUDIOMETRIA ☐ USO DE DOBLE PROTECCION AUDITIVA ☐ CONTROL
OPTOMETRIA PERIODICO ☐ USO DE LENTES ☐ CONTROL DE TENSION ARTERIAL ☐ ESTILOS DE VIDA SALUDABLE(DIETA, EJERCICIO) ☐
EVITAR POSTURAS PROLONGADAS ☐ USO DE MEDIAS DE COMPRESION GRADUADA ☐

x Jeimi Martínez Osorio

FIRMA DEL PACIENTE

x C.C. 1.016.003.663

Eulices Ortiz Rodríguez
R.M. 181492
Medico y Cirujano General
Especialista en Salud Ocupacional
Especialista en Auditoría en Salud

FIRMA DEL MEDICO ESPECIALISTA

RM