



CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL
HIGEA SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS SAS

NIT 900804955-4

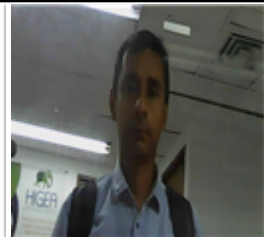
Calle 55 # 46-14 Oficina 1109 Edificio Perú Oriental - TEL: 3227042 - 3146682467

PARTICULAR

Fecha Examen : **02/03/2021 HORA : 09:20**

Tipo de Examen : **INGRESO**

Empresa : **PARTICULAR**



IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR	BREZHNEV VALDERRAMA IBAÑEZ			DOCUMENTO	CC - 98620364
LUGAR DE NACIMIENTO	APARTADO			PROFESION	INGENIERO
F.NACIMIENTO	01/11/1973	SEXO	MASCULINO	DIRECCION	VEREDA JUAN COJO
EDAD	47 Años - 3 Meses - 30 Dias			TELEFONO	3207315475
ESTADO CIVIL	CASADO(A)			MUNICIPIO	GIRARDOTA (ANTIOQUIA)
ESCOLARIDAD	Superior			E.P.S.	SURA
CARGO A DESEMPEÑAR	DOCENTE			A.F.P.	COLPENSIONES
Fecha de Ingreso	02/03/2021	Antigüedad	0 Años 0 Meses	A.R.L.	NO DEFINIDA
				Misión en	

RESULTADO DE EXAMENES

Audiometría	No realizado
Glicemia	Normal
Hemoleucograma	Normal
Columna y Osteomuscular	Normal
Espirometría	No realizado
Valoración Psicológica	Normal durante la evaluación médica
Examen Visual Ocupacional por optometría	Leve alteracion visual lejana corregida con lentes
Perfil de lípidos	Normal

CONCEPTO MEDICO INGRESO

Apto para el cargo sin patologia aparente	
Apto para el cargo con patologia que no limita la labor	X
Apto para el cargo a desempeñar con restricciones	
Motivo:	
Aplazado	
Motivo:	
No Apto para el cargo	
Motivo:	
Próxima valoración ocupacional	

EX. VIS.	Cerca S.L	Lejos S.L	Cerca C.L	Lejos C.L	Usa Corrección
OD	0.5 M	20/30	0.5 M	20/20	SI
OI	0.5 M	20/30	0.5 M	20/20	Visión Cromática
AO	0.5 M	20/30	0.5 M	20/20	Normal

RECOMENDACIONES - OBSERVACIONES Y RESTRICCIONES

Restricciones:	Visual	x
Ninguna	Auditivo	
Recomendaciones:	Ergonómico	x
Uso de correccion optica segun indicaciones	Psicosocial	
Valoracion anual por optometria EPS	Cardiovasc.	
Hábitos saludables: dieta adecuada y ejercicio físico 150 minutos a la semana de una duración no menor a 30 minutos por sesión	R. Biológico	
Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales	Respiratorio	
Utilizar adecuadamente los elementos de protección personal	Químico	
Capacitación en Higiene postural, levantamiento y transporte de cargas.		
Cumplir a cabalidad con las normas del reglamento de higiene y seguridad industrial en la empresa		
Reportar todo incidente y/o accidente de trabajo que ocurra		
Mantener una adecuada hidratación.		
Realizar pausas activas		
Mantener una buena higiene postural		
Control Optómetra anual.		

Recuerde aplicar las medidas de prevención para COVID-19 de acuerdo a protocolos de bioseguridad de empresa

Distanciamiento de mínimo 2 metros
Uso adecuado y permanente de tapabocas
Lavado de manos frecuente con agua y jabón
Ante la presencia de síntomas sospechosos de contagio de COVID-19 acudir a su aseguradora para evaluación (EPS)



CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL
HIGEA SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS SAS
NIT 900804955-4

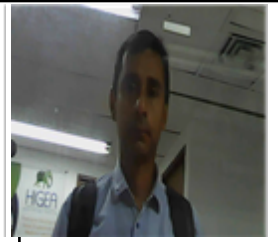
Calle 55 # 46-14 Oficina 1109 Edificio Perú Oriental - TEL: 3227042 - 3146682467

PARTICULAR

Fecha Examen : **02/03/2021 HORA : 09:20**

Tipo de Examen : **INGRESO**

Empresa : **PARTICULAR**



Remisión EPS : **NO**

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Previamente a este examen he sido informado por la empresa y el médico examinador de las exigencias de Ley para su realización, por consiguiente certifico que he autorizado para que se me efectúe, incluyendo los exámenes de laboratorio y ayudas paraclínicas establecidas para el cargo dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo, igualmente autorizo para que su contenido sirva para los diferentes sistemas de vigilancia epidemiológica que estén establecidos; acorde a la normatividad vigente.

El examinado autoriza para que a través del médico de la empresa, ésta conozca el certificado médico de ingreso ocupacional e igualmente la exposición anterior a riesgos ocupacionales.

EXAMINADO: Bajo la gravedad de juramento afirmo que he contestado todas las preguntas realizadas sin omitir información sobre mi historia de salud. Así mismo he recibido las recomendaciones y / o restricciones sobre mi puesto de trabajo para que pueda cumplir la labor que se me ha asignado, acatando así lo dispuesto por la resolución 2346 de 2007

Cesar A. Peñatez V.

Brezhnev Valderrama Ibañez

CESAR ALEJANDRO PEÑATEZ VILLADIEGO

Registro Médico : 85754-2006 Licencia S.O. 026048-2011

BREZHNEV VALDERRAMA IBAÑEZ

CC - 98620364

TEL:3227042 - 3146682467 www.higeaips.co

