**MANUEL DARIO BURBANO ALVARADO**
**Médico Cirujano**
**Especialista en Medicina Forense**
**Magister en Salud Ocupacional**
**CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL**

| FECHA | 9 | 1 | 2020 | CIUDAD | CALI |
|---|---|---|---|---|---|

**DATOS DEL TRABAJADOR**

| PAOLA ANDREA COLLAZOS ROZO | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | |
|---|---|---|---|---|
| | TIPO | CC | NUMERO | 1.144.065.510 |
| EDAD 26 SEXO F | FECHA DE NACIMIENTO | | | 9 11 1993 |
| CARGO CONTRATISTA | | | | |

**TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL**

| INGRESO | X | PERIÓDICO | | REINTEGRO LABORAL | | RETIRO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**EXÁMENES PARA CLÍNICOS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| AUDIOMETRÍA | | HEMOGRAMA | | SISTEMA NERVIOSO CENTRAL | |
| OPTOMETRÍA | | Rto DE PLAQUETAS | | SISTEMA RESPIRATORIO | |
| ESPIRÓMETRIA | | GLICEMIA PRE | | PRUEBAS DE EQUILIBRIO | |
| Rx DE TÓRAX | | GLICEMIA POST | | PRESIÓN ARTERIAL | |
| RX DE COLUMNA | | COLESTEROL | | EKG | |
| DENSITÓMETRIA | | TRIGLICÉRIDOS | | IMC | |
| | | | | OSTEOMUSCULAR | X |

| CONCEPTO DE APTITUD MEDICO (INGRESO) | | CONDUCTA | | |
|---|---|---|---|---|
| APTO | X | REMISIÓN A EPS POR: _____ | | |
| APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS | | REMISIÓN ARL PARA SEGUIMIENTO: _____ | | |
| APTO CON RESTRICCIONES | | EDUCAR EN HIGIENE POSTURAL: | SI | NO |
| APLAZADO | | DOTAR DE EPP: | SI | NO |
| NO APTO | | EDUCAR EN RIESGOS DE SU LABOR: | SI | NO |

| CONCEPTO DE APTITUD MEDICO (PERIÓDICO, REINTEGRO LABORAL) | | CONDUCTA | | |
|---|---|---|---|---|
| APTO | | REMISIÓN A EPS POR: _____ | | |
| APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS | | REMISIÓN ARL PARA SEGUIMIENTO POR: _____ | | |
| APTO CON RESTRICCIONES | | EDUCAR EN HIGIENE POSTURAL: | SI | NO |
| APLAZADO | | DOTAR DE EPP: | SI | NO |
| NO APTO | | EDUCAR EN RIESGOS DE SU LABOR: | SI | NO |

| CONCEPTO DE APTITUD MEDICO (RETIRO) | SI | NO |
|---|---|---|
| APTO PARA DESEMPEÑARSE LABORALMENTE | | |
| EVIDENCIA DE PRESUNTA ENFERMEDAD LABORAL | | |
| PRESENTA PERTURBACIÓN FUNCIONAL Y LESIÓN ORGÁNICA | | |
| PRESENTA ENFERMEDAD OCUPACIONAL CALIFICADA | | |

CUAL (ES)?: _____

OTROS :

**RECOMENDACIONES: HABITOS DE VIDA SALUDABLES, PAUSAS ACTIVAS.**

Manuel D. Burbano A.
MEDICINA LABORAL
SALUD OCUPACIONAL
MEDICINA FORENSE
TP: 01-14850190 LSO: 0337-02

**FIRMA Y SELLO DEL MEDICO ESPECIALISTA**
**L. SST. N.**

**PAOLA ANDREA COLLAZOS ROZO**