



**Cruz Roja  
Colombiana**

## CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR EXAMEN DE INGRESO

### DATOS DEL TRABAJADOR

Fecha 12/07/2022  
Nombre MELO PEREZ LEIDY YOHANA  
Documento 1057580744  
Empresa INDEPENDIENTE  
Cargo AUX ADMINISTRATIVO



### EXAMENES PARACLÍNICOS REALIZADOS

|                |                 |   |                  |   |                     |                   |                        |     |
|----------------|-----------------|---|------------------|---|---------------------|-------------------|------------------------|-----|
| Esplometría    | Optometría      | X | Glicemia         | X | Koh                 | Coprológico       | HCG                    | ECG |
| Audiometría    | Cuadro Hemático |   | Serología        |   | Frotis de garganta  | Basíloscopia      | RX de columna          |     |
| Visiometría    | Perfil lipídico | X | Parcial de Orina |   | Cultivo de garganta | Hemoclasificación | RX de torax            |     |
| Transaminasas  | Bun             |   | Creatinina       |   | Abuso de drogas     | Alcohol en saliva | Ex. psicosenso-métrico |     |
| Otros exámenes |                 |   |                  |   |                     |                   |                        |     |

### CONCEPTO

**APTO PARA EL CARGO CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR**

### OBSERVACIONES

CUMPLIR PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE SU EMPRESA Y LAS RECOMENDACIONES PREVENTIVAS, USO PERMANENTE DE TAPABOCAS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL DE 2 METROS, DESINFECCIÓN DE ÁREAS COMUNES, LAVADO DE MANOS FRECUENTE.

### TRABAJO ESPECIAL

NA

### RECOMENDACIONES

| Ocupacionales                                                                                                                                                                                                                     | Médicas                                                                                        | Vigilancia Epidemiológica                                                                                | Hábitos                                                                                                          | Restricciones |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>X Uso elementos Protección Personal</li> <li>X Seguir Protocolos de Seguridad</li> <li>X Uso de corrección óptica permanente</li> <li>X Pausas activas</li> <li>X Protección UV</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>X VALORACIÓN EPS</li> <li>X Consulta Externa</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>X Incluir PVE Visual</li> <li>X Incluir PVE Ergonómico</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>X Actividad Física 3 veces por semana</li> <li>X Buena Postura</li> </ul> |               |

Otras recomendaciones CONTROL POR OPTOMETRÍA, PROTECCIÓN OCULAR UV.

*Leidy Yohana Melo*

MELO PEREZ LEIDY YOHANA  
TRABAJADOR



*Carlos Eduardo Lopez Casallas*  
Especialista en Salud Ocupacional  
Licencia del Estado  
R.M. 1540007

CARLOS EDUARDO LOPEZ CASALLAS  
LIC S.O 0646-20