



CENTRO MEDICO LABORATORIO CLÍNICO

OLAYA S.A.S

INSCRITO ANTE LA SECRETARIA DE SALUD
CP 110011775101/02 - NIT. 900.171.517-3

MEDICINA GENERAL
RH. QUÍMICA SANGUÍNEA
PRUEBA DE EMBARAZO
ECOGRAFÍAS - RADIOGRAFÍAS
ORTOPEDIA
MEDICINA ESPECIALIZADA
MAMOGRAFÍA
SALUD OCUPACIONAL
MEDICINA DE TRABAJO

IMPORTANTE: no confíe su salud a tramitadores en la calle, acuda a los centros médicos autorizados por la Secretaría Distrital de Salud.

NOTA: este certificado médico es válido en el formato original y con el sello seco.

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL

(Según lo dispuesto en las Resoluciones 2346/2007, 2816/2009, 1409/2012 y la NTC 4115)

MOTIVO DE EVALUACIÓN

FECHA: 29/03/21	INGRESO ☒	EGRESO ☐	PERIÓDICO ☐	TRAB. EN ALTURAS ☐	ESPAC. CONFINADOS ☐	MAN. ALIMENTOS ☐
NOMBRE	CARLOS IGNACIO MENDEZ BRAVO			IDENTIFICACION	1.023.931.490	

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO ☒	AUDIOMETRÍA ☐	VISIONMETRÍA ☐	ESPIROMETRÍA ☐	LABORATORIO CLÍNICO ☐	PRUEBA VESTIBULAR ☐
---	--------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	--	--

INFORMACION DE LA ORGANIZACIÓN

EMPRESA	SUPER INTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS
CARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CONCEPTO DE LA VALORACIÓN MÉDICA

APTO PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES ☒	APTO CON RESTRICCIONES ☐
APTO CON PATOLOGÍA QUE NO INTERFIERE PARA EL CARGO ☐	APLAZADO ☐
APTO CON PATOLOGÍA QUE INTERFIERE PARA EL CARGO ☐	NO APTO ☐

RESULTADO EXAMENES	MEDICO
--------------------	--------

OBSERVACIONES	EXAMEN CON ENFASIS ESTEOMUSCULAR: HOMBROS: amplitud de movimiento, rotación interna/externa, prueba del supraspinoso, prueba de despegue, signo de Neer, prueba de O'Brien, prueba de Hawkins-Kennedy: normales; CODO: prueba de Cozen, flexión del codo por 60 segundos: normales; MANO: prueba de Finkelstein: normal, Tinel, Phalen: normales; COLUMNA Y MIEMBROS INFERIORES: Lasague, prueba de Lachman, cajón anterior, prueba de pivota, prueba de Thessaly y modificada de McMurray: normales
---------------	--

TIPO DE RESTRICCIÓN	NINGUNA	OBSERVACION	EL(LA) TRABAJADOR/A REFIERE QUE PRESENTA HIPERTENSION CONDICIÓN DE RIESGO PARA MORBILIDAD COVID 19
---------------------	---------	-------------	---

RECOMENDACIONES GENERALES EXAMENES REALIZADOS

Inducción al cargo (Art 13 Dec 2646/08) Pautas de control de estrés laboral (Res. 2848) y pautas para prevenir el uso de sustancias psicoactivas en el trabajo (Res 1075, 1010, 7036, 1958, Dec. 1108, Circular 38/2010 y los que apliquen). Pautas para prevenir el acoso laboral y el hostigamiento (Ley 1010/06, Res 652 de 2012) Gestión pelero biomecánico mediante pausas activas- charlas sobre higiene, postura, sillas ajustables (Ley 1355/09, GTC 45). Mantener el lugar de trabajo seguro y sano. Pausas dinámicas cada 2 horas. Control con endocrinista/endocrino

 PABLO HERNANDEZ CÓDIGO PROFESIONAL 502/19	 FIRMA, CÉDULA Y HUELLA DEDILLO DERECHO ASPIRANTE 1023931490	
--	--	--

IMPORTANTE: Para verificar la autenticidad de este certificado, por favor, compruebe que el documento tenga el sello seco de la institución o llame a los teléfonos que aparecen al final del certificado para comprobar si el trabajador asistió a la toma de los exámenes médicos ocupacionales. **ATENCIÓN. Falsedad en documento privado:** el que falsifique documento privado que pueda servir de prueba, incurrirá, si lo usa, en prisión de (1) a seis (6) años. (Artículo 289 del Código Penal Colombiano).

Principal: Cra. 21 No. 26 - 52 Sur * Tel: 408 19 86 * Sede: Cra. 21 No. 23 - 38 Sur * Tel: 239 76 87 * 347 8768
Barrio Olaya - www.centromedicoolaya.com - centromedicoolaya@gmail.com