



COMPESALUD

IPS E.U.NIT. 830.136.311-5

Código Prestador Servicios No. 1100112762-02
Licencia en Salud Ocupacional No. 10722 de 08/11/08



CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA PRE-OCUPACIONAL Y OSTEOMUSCULAR

Valoración médica ocupacional y paraclínicos según resolución N° 1409 del 23 de julio del 2012

FECHA: 12/04/2021

TIPO DE EXAMEN: PRE-OCUPACIONAL ☒
INFORMACION GENERAL:

NOMBRE: MOLINA JIMENEZ GIOVANNI FRANCISCO

Sexo: M

Documento de Identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ C.E. ☐ Numero: 79.728.876

Edad: 41 AÑOS

Cargo: ENFERMERO JEFE

EPS: SALUD TOTAL

Empresa: INDEPENDIENTE

NIT:

RESULTADO EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO

EXÁMENES	RESULTADOS	OBSERVACIONES
AUDIOMETRIA	AUDICION DENTRO DE PARÁMETRO NORMALES BILATERAL	
OPTOMETRIA	NORMAL	
ESPIROMETRIA	NO APLICA (DEC.421/2020)	
ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	NORMAL	
HEMOCLASIFICACION	O+	ESTATURA 1,68 CMS PESO 90 KG

CONCLUSIONES

1. RECOMENDACIONES: Remisión EPS – IPS SI ☐ NO ☒ Tratamiento: SI ☐ NO ☒ ¿Cuál? _____
2. Otras Recomendaciones: REALIZAR PAUSA ACTIVA, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, HÁBITOS POSTUALES ADECUADOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
- CONCEPTO DE APTITUD PARA EL OFICIO

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	EXAMEN PERIODICO	SI	NO
APTO PARA EL CARGO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	APTO PARA CONTINUAR DESEMPEÑANDO EL CARGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APLAZADO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	REQUIERE DE RESTRICCIONES DE ACTIVIDADES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APTO CON RESTRICCIONES	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL TEMPORAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXAMEN MEDICO PREOCUPACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL PERMANENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APTO PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PRESENTA ALTERACION EN SALUD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REMISION A EPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
¿Se encuentran alteraciones clínicas con respecto al examen de ingreso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Estas alteraciones afectan la futura capacidad laboral del trabajador?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RECOMENDACIONES: USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR. NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES SEGUN CIRCULAR 030 DEL 2020.

El examinado CERTIFICA que no omitió ningún dato sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información expresada en este documento es cierta.

Médico

Firma:

Nombre:

Reg. Médico

Dr. Vladimir A. Vega R.
 72344909-PM-5614 DE 26/04/2018

Paciente

Firma:

Nombre

Doc. No.

Giovanni Molina J.
 79728876



Calle 27 No 14 – 48 sur Tel: 3123804910 Bogotá. D.C – Colombia Página web www.compesalud.com

Declaración de CONFIDENCIALIDAD: el presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de salud Ocupacional. En constancia con la RESOLUCIÓN 2346 de julio de 2017, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento