



Dra. Magda Beatriz Toro Leyva

Médico cirujano

Especialista en Salud Ocupacional

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



FECHA	D 24 M 03 A 2023	CIUDAD	OCAÑA	EMPRESA	Superintendencia de Notariado y Registro
NOMBRES	Jesús Enel	APellidos	Tamayo Sánchez	EDAD	26
ID N°	J.091.676.918	CARGO	Prof. Universitario	GENERO	Masculino ☒ Femenino ☐

TIPO DE EVALUACION MEDICA					
Ingreso ☒	Periódico ☐	Egreso ☐	Reintegro ☐	Reubicación ☐	Otro ☐

EXÁMENES REALIZADOS					
☒ Examen físico con énfasis osteomuscular y cardiovascular ☐ Anexo Osteomuscular	☐ Ecografía Pared abdominal ☐ Rx Cuello	☐ Serología I ☐ IGG/IGM COVID 19	☐ Serología II ☐ Antígeno COVID 19 ☐ PCR COVID 19		
☐ Prueba psicosenso-métrica ☐ Teórico-Práctico	☐ RMN Columna Lumbosacra	☐ BUN	☐ Creatinina		
☐ Pruebas de Vértigo ☐ Test Acrofobia	☐ Cuadro Hemático	☐ Recuento de Anticuerpos Hep B	☐ PGO		
☐ Valoración por Psicología	☐ Glicemia ☐ VIH	☐ Pruebas de función hepática	☐ Colinesterasa		
☐ Visiometría ☐ Audiometría	☐ Colesterol total ☐ LDL	☐ Frotis Garganta	☐ Coprológico		
☐ Optometría ☐ Espirometría	☐ HDL ☐ Triglicéridos	☐ KOH de Uñas	☐ BK Espudo		
☐ Electrocardiograma		☐ Alcohol	☐ Drogas		

CONCEPTO MEDICO LABORAL		
EXAMEN DE INGRESO	EXAMEN PERIODICO	EXAMEN DE EGRESO
☒ Sin restricción para el cargo ☐ Con recomendación para el cargo ☐ Con restricción para el cargo ☐ Aplazado hasta valoración con especialista	☐ Puede continuar laborando ☐ Puede continuar laborando con recomendaciones ☐ Puede continuar laborando con restricciones ☐ Se sugiere reubicación	☐ Egreso Satisfactorio ☐ No satisfactorio por sospecha de: ☐ Secuela Accidente de trabajo ☐ Enfermedad agravada por el trabajo ☐ Enfermedad Profesional

SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA DESARROLLAR		RECOMENDACIONES	
Trabajo en alturas	SI ☐ NO ☐ APLAZADO ☐	OCUPACIONALES	HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA
Trabajo eléctrico	SI ☐ NO ☐ APLAZADO ☐	☒ Higiene postural	☒ Dieta y ejercicio 3 veces por semana
Espacios Confinados	SI ☐ NO ☐ APLAZADO ☐	☒ Pausas Activas	☒ Medidas Anti varicosas
Manipulación de alimentos	SI ☐ NO ☐ APLAZADO ☐	☒ Utilización EPI	☐ Suspender tabaquismo
Conducción de vehículos	SI ☐ NO ☐ APLAZADO ☐	☐ Ayudas Ergonómicas	☒ Protección solar
Manejo de armas	SI ☐ NO ☐ APLAZADO ☐	☒ Manejo de cargas	☐ REMISIÓN: EPS ☐ ARL ☐
			☐ Continuar Manejo Medico EPS

Incluir SVE:	Visual ☐	Cardiovascular ☐	Respiratorio ☐	Auditivo ☐	Ergonómico ☐	Psicolaboral ☐
--------------	---------------------------------	---	---------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

OBSERVACIONES
Control anual de Optometría - Cumplir normas de Higiene y Seguridad laboral.

FIRMA DEL MEDICO
Registro Profesional:

Magda Beatriz Toro Leyva
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Lic. 123456789

Jesús Enel

FIRMA DEL PACIENTE

C.C.: 1091676918
N° TEL: 3167570769

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE CON BASE EN LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL DEL TRABAJADOR LA CUAL TIENE UN CARÁCTER CONFIDENCIAL CONFORME CON LO ESTABLECIDO EN EL ART. 16 DE LA RESOLUCIÓN 2346 DE 2007

Gra 13 N°12-25 Local 201 Pasos Abajo Almacén Gran Andino. Tel: 5624644 Cel: 3012592428 Ocaña N.S.