Dra. Magda Beatriz Toro Leyva

Médico cirujano

Especialista en Salud Ocupacional



CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

FECHA D 03 M 03 A 2023 | CIUDAD OCAÑA | EMPRESA Parques Nacionales Naturales de Colombia

DATOS DEL EMPLEADO

NOMBRES Veronica Julieth | APELLIDOS Hadarraga Ramirez | EDAD 30

ID N° 1.093.762.435 | CARGO Desarrollo Estrategia Edu Ambi. | GENERO Masculino ☐ Femenino ☑

TIPO DE EVALUACION MEDICA

Ingreso ☑ | Periódico ☐ | Egreso ☐ | Reintegro ☐ | Reubicación ☐ | Otro ☐

EXAMENES REALIZADOS

- ☑ Examen físico con énfasis osteomuscular y cardiovascular ☐ Anexo Osteomuscular
- ☐ Prueba psicosensometrica ☐ Teórico- Practico
- ☐ Pruebas de Vértigo ☐ Test Acrofobia
- ☐ Valoración por Psicologia
- ☐ Visiometria ☐ Audiometria
- ☑ Optometria ☐ Espirometria
- ☐ Electrocardiograma
- ☐ Ecografia Pared abdominal
- ☐ Rx Cual
- ☐ RMN Columna Lumbosacra
- ☐ Cuadro Hemático
- ☑ Glicemia ☐ VIH
- ☑ Colesterol total
- ☑ HDL ☑ LDL
- ☑ Triglicéridos
- ☐ Serologia I ☐ IGG/IGM COVID 19
- ☐ Serologia II ☐ Antigeno COVID 19 ☐ PCR COVID 19
- ☐ SUN ☐ Creatinina
- ☐ Recuento de Anticuerpos Hep B ☐ PDO
- ☐ Pruebas de función hepática ☐ Colinesterasa
- ☐ Frotis Garganta ☐ Coprológico
- ☐ KOH de Uñas ☐ BK Esputo
- ☐ Alcohol ☑ Drogas

Test Framigan

CONCEPTO MEDICO LABORAL

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

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

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

OBSERVACIONES

Cumplir normas de higiene y seguridad laboral. Al examen físico no se observan alteraciones dermatologicas ni neurologicas. Riesgo de enfermedad cardiovascular de 1% según Test de Framingham.

Dra. Magda Toro Leyva
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
LIC. 13156/13

FIRMA DEL MEDICO
Registro Profesional:

Veronica

FIRMA DEL PACIENTE
C.C.: 1093762435
N° TEL: 3125529588

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

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

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Veronica Julieth

Apellidos: Madariaga Ramirez

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1093762435

Fecha de nacimiento: Día 10 Mes 07 Año 1992

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	18-07-18	M56061V	Yenny Diaz cc 1094163590
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	18-07-18	02299	Yenny Diaz cc 1094163590
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras				

Cruz Roja Colombiana
Seccional Norte de Santander

Nit. 890.500.646-2
Teléfonos: (7) 5725600 / 01/ 02
Nº 17199

CARNETS DE VACUNACIÓN NACIONAL

NOMBRES Y APELLIDOS: Veronica Jorieth Madariaga
FECHA DE NACIMIENTO: 10/07/1992 SEXO: F
IDENTIFICACIÓN: 1093762435

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
HA+HB	1D	03 MAR 2023	AHABB447AC	
		3-04-2023		

