



DRA. MARCELA BUSTOS MONZÓN
R.M: 52264762 - RES 0980/2017 JNC
SALUD OCUPACIONAL

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

TIPO DEL EXAMEN: APTITUD EN ALTURAS

FECHA DE CONSULTA: 09/10/2022

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

EMPRESA: DISTRIARES DEL QUINDIO

NIT: 901167970

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR						
NOMBRE DEL EMPLEADO	VICTOR ALEXANDER BELTRAN VELEZ		EDAD	38	SEXO	M
TIPO DE DOCUMENTO	CC	DIRECCIÓN	RIO VERDE			
N° DE DOCUMENTO IDENTIDAD	9735033	TELÉFONO	3218584154			
LUGAR DE NACIMIENTO	ARMENIA	MUNICIPIO	ARMENIA			
FECHA DE NACIMIENTO	28/11/1982	E.P.S.	SURA			
ESTADO CIVIL	U LIBRE	N° DE HIJOS	3	RH	O+	
ESCOLARIDAD	TECNOLOGO	A.R.L.	A.F.P.			
CARGO A DESEMPEÑAR	GERENTE - INSTALADOR					

EXÁMENES ANALIZADOS

COLESTEROL TOTAL	-	TRIGLICERIOS	-	GLICEMIA	-	VISIOMETRÍA	-	AUDIOMETRÍA	-
------------------	---	--------------	---	----------	---	-------------	---	-------------	---

VALORACIÓN FÍSICA

VALORACIÓN FÍSICA											
PRESIÓN ARTERIAL		122/70	TALLA		1.65	PESO		63	IMC	23.16	
CIRUGÍAS: Pterigio Izq					ANTECEDENTES ENFERMEDADES: NO						
USO DE GAFAS		NO	OD	20/20	OI	20/20	TABAQUISMO		-	CUANTOS AÑOS	-

CONCEPTO MÉDICO DE INGRESO

APTO SIN PATOLOGÍA APARENTE	X
APTO PARA EL CARGO CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR	
APTO PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR CON RESTRICCIONES	
APLAZADO	
NO APTO PARA EL CARGO	
PROXIMA VALORACIÓN OCUPACIONAL	
APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS	
RECOMENDACIONES:	

RECOMENDACIONES / OBSERVACIONES Y RESTRICCIONES

Dieta adecuada y ejercicio físico 150 minutos semanales y una duración no menor a 30 minutos por sesión.	SVE
Reportar las condiciones de trabajo que puedan ser generadoras de accidentes laborales.	Visual
Utilizar adecuadamente los elementos de protección personal.	Auditivo
Capacitación de higiene postural, pausas activas, levantamiento y transporte de cargas.	Ergonómico
Reportar todo incidente y/o accidente que ocurra.	Cardiovascular
Encuesta NEGATIVA para factores de riesgo para Covid-19, se da cumplimiento obligatorio de normas de Bioseguridad	R. Biológico.

Bajo gravedad de juramento afirmó que ha contestado todas las preguntas realizadas sin omitir ninguna información sobre su historia clínica. Ha recibido todas las recomendaciones y/o restricciones sobre mi puesto de trabajo para poder cumplir la labor que se me ha asignado, acatando lo dispuesto por la Resolución 2346 de 2007.

MÉDICO

TRABAJADOR

Dr. Marcela Bustos Monzón
Marcela Bustos M.
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

FIRMA DEL TRABAJADOR

DRA. MARCELA BUSTOS MONZÓN - R.M 52264762- RES 0980/2017

LA HISTORIA CLINICA ES PARA EL USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE Y DE LAS ENTIDADES AUTORIZADAS POR LA RESOLUCIÓN 1918 DEL 2009