



CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

INFORMACIÓN GENERAL

EMPRESA Sub Red SUR FECHA 13/12/2017
INGRESO ☒ EGRESO ☐ PERIODICO ☐
NOMBRE LOS ALEJANDRO ORTEGA PAEZ 79 433 990
EDAD 50 SEXO M CARGO A DESEMPEÑAR Auxiliar Administrativo

EXAMENES PARACLINICOS PRACTICADOS

EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL ☒
OPTOMETRIA/VISOMETRIA ☒
AUDIOMETRIA ☐
ESPIROMETRIA ☐

EXAMENES DE LABORATORIO ☐

CUALES _____

El suscrito medico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente concepto

APTO ☒ MOTIVO _____
NO APTO ☐ MOTIVO Me solo esguetado. Nerves

EXAMEN PERIODICO

Puede continuar con su labor SI ☐ NO ☐ Se sugiere reubicación laboral SI ☐ NO ☐

EXAMEN DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ Cual _____

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, ERGONOMIA DEL PUESTO TRABAJO, USO DE ALIMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, VALORACIÓN POR MEDICINA OCUPACIONAL, CONTROL AUDIOMETRICO, USO DE DOBLE PROTECCION AUDITIVA, CONTROL OPTOMETRICO PERIODICO, USO DE LENTES, CONTROL DE TENSION ARTERIAL, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE (DIETA, EJERCICIO), EVITAR POSTURAS PROLONGADAS, USO DE MEDIAS DE COMPRESION GRADUADA.

Eulices Ortiz Rodríguez
R.M. 181492
Medico y Cirujano General
Especialista en Salud Ocupacional
Especialista en Auditoría en Salud

Alejandro Ortega
FIRMA DEL PACIENTE
C.C. 79 433 990

FIRMA DEL MEDICO ESPECIALISTA
RM

calle 18 a #98-70 piso 2 Cel.: 3102170700 -- 3176473117

E-mail: globalservicemedicalgroup@gmail.com



· VISIOMETRIA

NOMBRE Luis Alejandro Ortega P. FECHA 13-12-12 EDAD 50 SEXO M ☒ F ☐

CC O TI 79.431940 OCUPACION Aux. Adm. INGRESO ☒ PERIODICO ☐ EGRESO ☐

EMPRESA Subred sor ULTIMO CONTROL 3 años

AVSC: OD VL 20/25 VP 20/20 AVCC: OD VL _____ VP _____
OI VL 20/20 VP 20/20 OI VL _____ VP _____

EXAMEN EXTERNO

OD NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____
OI NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____

EXAMEN MOTOR

DUCCIONES OD NORMAL ☒ VERSIONES NORMAL ☐
OI NORMAL ☒

HISHBERG _____ COVER TEST _____

OFTALMOSCOPIA

OD NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____
OI NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____

TEST ISHIHARA

OD NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____
OI NORMAL ☒ / OBSERVACIONES _____

ESTEREOPSIS

IDX 44 PDC Embrague

OBSERVACIONES _____

Luis Alejandro Ortega P.
FIRMA DEL PACIENTE
CC 79433990

Eulices Ortiz Rodríguez
R.M. 181482
Médico y Cirujano General
Especialista en Salud Ocupacional
Especialista en Audiología en Salud

FIRMA DEL ESPECIALISTA
RM Resolución 6068