ASRILAB

ASESORIA EN RIESGOS LABORALES
NIT. 71655.368-4

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

ENTIDAD	CIUDAD	FECHA DEL EXÁMEN		
INDEPENDIENTE VOLUNTARIO	LETICIA	15	02	2024

DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres y apellidos: (561)	SEXO.	EDAD:	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
ALEJANDRA GOMEZ IPUCHIMA	29	43	C.C.	C.E	1121211984

CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FECHA DE NACIMIENTO: 16/05/ 1994

MOTIVO DE EVALUACION

INGRESO	X	REINTEGRO		CAMBIO DE OCUPACION	
PERIODICO		REUBICACION		TRASLADO CIUDAD	
EGRESO		POST-INCAPACIDAD		OTROS	

CLASIFICACION DE APTITUD

INGRESO		PERIODICO		EGRESO	
APTO SIN RESTRICCIONES	X	CONTINUA EN EL CARGO		SATISFACTORIO	
APTO CON RESTRICCIONES		REUBICAR TRABAJADOR		NO SATISFACTORIO	
APLAZADO		TEMPORAL	PERMANENTE	VALORACION POR EPS	

TRABAJOS ESPECIALES (APTO O NO APTO)

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	::::::::::::::::	TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	::::	ESPACIOS CONFINADOS	::::::::::::::::::

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

EMO: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL MA: MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

EMO	X	EMO ENFASIS ALTURA		EMO ENFASIS MA	
OPTOMETRIA		ELECTROCARDIOGRAMA		KOH DE UÑAS	
AUDIOMETRIA		PERFIL LIPIDICO		COPROLOGICO	
ESPIROMETRIA		GLICEMIA		FROTIS DE GARGANTA	
VAL. OSTEOMUSCULAR	X	CUADRO HEMATICO		PARCIAL DE ORINA	

OTROS: ::

RESTRICCIONES

::

INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

CONSERVACION VISUAL		CARDIOVASCULAR		PSICOSOCIAL	
CONSERVACION AUDITIVA		ERGONOMICO		BIOLOGICO	

RECOMENDACIONES GENERALES

CONTROL PERIODICO POR EPS		CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL		CONTINUAR MANEJO MEDICO	
UTILIZAR EPP	X	EJERCICIO REGULAR	X	MEJORAR HABITOS	X

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

::

USAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ADECUADOS Y OPORTUNOS ESPECIFICOS DEL CARGO , CONTROL Y MANEJO DEL RIESGO FISICO (ALTAS TEMPERATURAS) , HIDRATAR , PROTEGER Y LUBRICAR LA PIEL PERMANENTEMENTE , USAR PROTECTOR OCULAR Y MANGA LARGA PARA LABORAR, CONTROL Y MANEJO DEL RIESGO FISICO (ALTAS TEMPERATURAS) REALIZAR PAUSA ACTIVAS Y VISUALES DURANTE LA JORANDA LABORAL. BAJAR DE PESO. ENFASIS OSTEOMUSCULAR SATISFACTORIO:::::::::::::::::

NOTA: Se expide la certificación con **base a la Historia Médica Ocupacional, la cual es de carácter confidencial (Resol. 2346 del 2007)**

TRABAJADOR:



FIRMA: Alejandra Gomez
C.C. N° 1121211984

MEDICO:

DR. FRANCISCO A. BETANCOURT P.
MEDICO CIRUJANO
R.M. 97324 MINSALUD
ESPECIALISTA S.G.S.S.T.
RENOVACIÓN L.O. 3250 NACIONAL
RES. AMAZONAS 617

FIRMA: ______________________
SELLO: RM 97324, LSO 3250, RAMZ 617.

TRABAJAMOS PARA GARANTIZAR EL BIENESTAR DE LOS EMPLEADOS