DRA. MAGDA BEATRIZ TORO LEYVA

MEDICO CIRUJANO

ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL



FECHA:	22/01/2024	**CIUDAD :**	OCAÑA	**EMPRESA:**	ASOMUNICIPIOS		
DATOS DEL EMPLEADO							
NOMBRE:	YACID	**APELLIDOS:**	PINO CARRASCAL			**EDAD:**	52
ID N*:	5.506.461	**CARGO:**	COORDINADOR CATASTRAL	**GÉNERO:**	MASCULINO: X	FEMENINO:	

INGRESO: X	PERIODICO:	EGRESO:	REINTEGRO:	REUBICACIÓN:	OTRO:

EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN FÍSICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO MÉDICO LABORAL

EXAMEN DE INGRESO	EXAMEN PERIODICO	EXAMEN EGRESO
☐ SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO	☐ PUEDE CONTINUAR LABORANDO	☐ EGRESO SATISFACTORIO
X 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	HABITOS Y ESTILO DE VIDA
TRABAJO EN ALTURAS	SI ☐ NO ☐ APLAZADO ☐		
TRABAJO ELÉCTRICO	SI ☐ NO ☐ APLAZADO ☐	X HIGIENE POSTURAL	X DIETA Y EJERCICIO 3 VECES POR SEMANA
ESPACIOS CONFINADOS	SI ☐ NO ☐ APLAZADO ☐	X PAUSAS ACTIVAS	X MEDIDAS ANTI VARICOSAS
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	SI ☐ NO ☐ APLAZADO ☐	X UTILIZACIÓN EPI	☐ SUSPENDER TABAQUISMO
CONDUCCION DE VEHICULO	SI ☐ NO ☐ APLAZADO ☐	☐ AYUDAS ERGONOMICAS	X PROTECCIÓN SOLAR
MANEJO DE ARMAS	SI ☐ NO ☐ APLAZADO ☐	X MANEJO DE CARGAS	X REMISION: EPS X ARL ☐
			☐ CONTINUAR MANEJO MÉDICO EPS

INCLUIR SVE:	VISUAL:	CARDIOVASCULAR :	RESPIRATORIO:	AUDITIVO:	ERGONÓMICO:	PSICOLABORAL:

OBSERVACIONES

SE REMITE A NUTRICIÓN, ENDOCRINOLOGÍA Y CIRUGÍA GENERAL DE SU EPS. CONTROL ANUAL DE OPTOMETRÍA.EVITAR DESPLAZAMIENTOS PROLONGADOS CAMINANDO O EN MOTO MYAOR A 1 HORA. EVITAR POSTURAS PROLONGADAS. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS 10 MINUTOS.CUMPLIR NORMAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD LABORAL. EVITAR LEVANTAMIENTO DE PESO.

Dra. Magda Toro Leyva
MEDICO ESPECIALISTA
EN SALUD OCUPACIONAL
Lic. 13156/11

FIRMA DEL MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL

FIRMA DEL PACIENTE

CC: 5.506.461

N* TEL: 3174702656

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE CON BASE EN LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL DEL TRABAJADOR LA CUAL TIENE UN CARÁCTER CONFIDENCIAL CONFORME CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 16 DE LA RESOLUCION 2346 DE 2007