CENTRO MÉDICO Y LABORATORIO
CLÍNICO BIOMÉDICA S.A.S.

CERTIFICADO DE EXAMEN MÉDICO DE APTITUD

DIVISION SALUD - SALUD OCUPACIONAL

FECHA: OCTUBRE 12 2023

Motivo de evaluación: INGRESO

APELLIDOS	NOMBRES			CEDULA
LEUDO MOSQUERA	FREIDEL FRANCISCO			1193272679
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL
07 06 2001	ISTMINA, CHOCÓ	22 AÑOS	M.	SOLTERO
DOMICILIO	TELEFONO	ESCOLARIDAD		
ISTMINA, CHOCO	3137209955	BACHILLER INCOMPLETO		
EMPRESA		CARGO:		
SOLUCIONES INTEGRALES H Y A S.A.S.		AYUDANTE DE ARQUITECTO		

EVALUACIONES Y/O PRUEBAS DIAGNÓSTICO REALIZADOS

INMUNIZACIONES: No trajo carne de vacunación.

APTITUD PARA EL CARGO:

- **APTO PARA TRABAJO COMO AYUDANTE DE ARQUITECTO**
- **APTO PARA EL CARGO**

Visiometria: No realizada	EXAMEN OSTEOMUSCULAR: **NORMAL**
Audiometria: No realizada	PSICOLOGIA OCUPACIONAL: No realizada
Espirometria: No realizada	COMPLEMENTARIOS: Normal
OTROS:	LABORATORIO CLÍNICO: No realizado

RECOMENDACIONES GENERALES

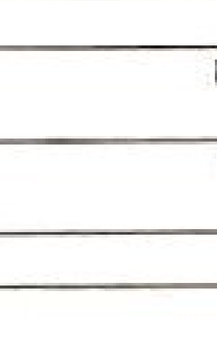
RECOMENDACIONES	SI/NO	RECOMENDACIONES	SI/NO
USO DE EPP	SI	ACTIVIDAD FISICA	SI
PAUSAS ACTIVAS	SI	MANEJO DE CARGAS O POSTURAS	SI
HIGIENE POSTURAL	SI	REALIZACION PRUEBAS COMPLEMENTARIAS	NO
RECOMENDACIONES DIETARIAS	SI	CONTINUAR MANEJO MEDICO POR EPS	NO
MANEJO PSICOLABORAL	NO	REMITIR A LA EPS	NO
CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL	SI	REMITIR A LA ARL	NO

OTRAS: NO

RESTRICCIONES MÉDICAS: NO

OBSERVACIONES:

USO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETOS PARA EL CARGO, SEGUIR LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD.

MÉDICO	FIRMA TRABAJADOR O ASPIRANTE	HUELLA
Jairo Luis Salcedo López Médico Cirujano U de Cartagena R.M. 70164 Especialista en SST AREANDINA Licencia 2019060036740	Freidel Leudo	

Consentimiento del aspirante o trabajador: Autorizo al médico abajo mencionado a realizar en mi persona, examen médico ocupacional registrado en este documento, se me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico. Entiendo que esta prueba es voluntaria y no revelará información sobre mi estado de salud.