CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL
LABORAL _MED

NOMBRE DE LA EMPRESA	CIUDAD	FECHA		
		DD	MM	AAAA
A QUIEN LE INTERESES	CARTAGENA	4	01	2024

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos :	Documento de Identidad	
Jennifer Tatiana salguedo Montt	**Tipo:** CC	**No:1.047.460.236**

Edad:31	**Sexo:** M		F :x	• **Fecha de Nacimiento:26/07/1993**

TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

Preocupacional	X	**Periódico**		**Post Ocupaciona**		**Reubicación**	
Reintegro Laboral		**Post Incapacidad**					

APTITUD OCUPACIONAL (INGRESO)

Al examen médico no presenta defectos ni patología	X
Al examen médico presenta condiciones de salud que no disminuyen su capacidad laboral	
Al examen médico presenta condiciones de salud que pueden agravarse con el trabajo	
Al examen médico presenta condiciones de salud que deben ser tratados antes de ingresar	

¿Presenta restricciones?	SI		NO	X	¿Cuáles?:

Recomendaciones:Examen con énfasis osteomuscular , recomendaciones hidratación ,higiene postural,utilizar Epp que asigne el empleador ,estilo de vida saludable ,vacunación.

APTITUD OCUPACIONAL (PERIODICO)

Examen médico satisfactorio, puede seguir desempeñado sus labores	X
Al examen médico presenta enfermedades pero no es limitante para seguir desempañando sus labores	
Al examen médico presenta enfermedades que requieren reubicación laboral	

Al examen médico presenta enfermedades que requieren remisión a la EPS		ARL		

Fundamento de remisión

Ingreso P.V.E	Auditivo		Visual		Osteomuscular		Químico	
	Respiratorio		Cardiovascular		Psicosocial		Biológico	
	Radiaciones Ionizantes		Manejo de Voz		Otro			

APTITUD OCUPACIONAL (RETIRO)

Al examen médico no se encuentran alteraciones que limitan su capacidad laboral	
Al examen médico se encuentran alteraciones que impiden su desempeño en un nuevo trabajo	

Al examen médico presenta enfermedades que requieren remisión a la EPS		ARL		

Fundamento de remisión:

- **RECOMENDACIONES:** Se realiza el examen al señora Jennifer Tatiana salguedo Mont con cédula de ciudadanía 1047460236 de Cartagena Bolívar . Que bajo juramento niega sufrir hipertensión arterial ,Diabetes mellitus ,enfermedades autoinmune ,cáncer , insuficiencia renal ,Asma ,Époc
- Visiometria :Normal

CONCEPTO FINAL DE APTITUD OCUPACIONAL

X	Apto Sin Limitaciones		Apto Con Limitaciones Apto para Alturas		Aplazado
	No Apto				No Apto para Alturas
	Apto Espacios Confinados		No Apto Espacios Confinados		

Julia C. Ahumada de Avila
MEDICO ESPECIALISTA
GESTION DEL RIESGO LABORAL
R.M. 1051924382 LIC. SST 1547

Firma del Médico
RM
L.S.O

Firma del Trabajador
CC No.