

# CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



Calle 35 N° 15-56 Teusaquillo,  
Tel. (091) 8 05 24 68  
E-mail: [empresaludocupacional@hotmail.com](mailto:empresaludocupacional@hotmail.com)  
Bogotá D.C., Colombia



## EXAMEN PRE OCUPACIONAL - OSTEOMUSCULAR

Certificado de aptitud: 33992230-230963

### INFORMACIÓN GENERAL

<b>Fecha y Lugar:</b>	01/10/2024	BOGOTA D.C	<b>Tipo de Examen:</b>	PRE - OCUPACIONAL	
<b>Paciente:</b>	MARY LUZ CARMONA GOMEZ		<b>Identificación:</b>	33992230	
<b>Género:</b>	FEMENINO	<b>Edad:</b> 49	<b>Teléfono</b>		<b>Móvil:</b> 3014766331
<b>Fecha Nacimiento:</b>	26/12/1974		<b>Cargo:</b>	CONTRATISTA	
<b>Estado Civil:</b>	CASADO(A)		<b>EPS:</b>	EPS SURA	
<b>Dirección</b>	CARRERA 99 B N 72 19		<b>Escolaridad:</b>	UNIVERSITARIO	
<b>Empresa</b>	PARTICULAR				

### EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

#### MEDICINA OCUPACIONAL

PAUSAS ACTIVAS, HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, CAPACITACION EN RIESGOS LABORALES, CONOCER Y CUMPLIR LAS NORMAS DE SEGURIDAD DE LA EMPRESA

### CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO CON RECOMENDACIONES  
EXAMEN OSTEOMUSCULAR NORMAL

Observaciones: SE SUGIERE USO DE MEDIAS PARA VARICES DE BAJA COMPRESION .. USO DIARIO DURANTE LA JORNADA LABORAL

#### Tipo de Restricción

#### Condiciones, Factores, Agentes Asociados

#### Permanente

NO

### Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

NO

### Información de Remisiones

NO

Se entrega certificado de APTITUD LABORAL, Señor(a) trabajador(a) a partir de la fecha, usted cuenta con un mes para seguir y realizar las recomendaciones que son registradas en este documento por el Médico Ocupacional.

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO - POLITICA DE PROTECCION DE DATOS.

EMPRESALUD OCUPACIONAL. Se acoge a las disposiciones de la ley 1581 de 2012 y al derecho reglamentario 1377 del 2013 y se responsabiliza del tratamiento de proteccion de datos personales.

Yo en calidad de paciente previamente informado(a) de forma libre y voluntaria acepto: que los datos que he suministrado sean incorporados en la base de datos, ademas, autorizo la realizacion del examen medico ocupacional y paraclínicos registrados en este documento; he recibido informacion de la naturaleza y proposito de estos exámenes. Certifico que la informacion dada por mi en la historia clinica ocupacional es veridica y completa.

Tatiana MarTELForero  
Esp. Salud Ocupacional y  
-Código- R.M. 52 981.403  
LIC. 9.0. 2987/2019



TATIANA MARTELO FORERO

MARY LUZ CARMONA GOMEZ

33992230

Firma y cédula del Paciente

2987/2019

Médico Especialista en Salud Laboral