UNIDAD MEDICATUMACO
DR.SANTIAGO GARCIA PALMA
MEDICO ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL
TUMACO

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

El suscrito medico hace constar que el señor (a): Yuly Xiomara Valencia C.

No. Cédula 59.681.974 Fecha: 13.2.2023

Empresa. Cargo: BUX BOX.

Fue atendido en consultorio médico dando cumplimiento al examen médico ocupacional ingreso, según lo est bleen la legislación vigente en materia de salud ocupacional para el territorio colombiano.

EXAMENES REALIZADOS	
HEMOCLAS FICACION	
GLICEMIA	
PERFIL LIP DICO	
VISIOMETR A	
AUDIOMETI IA	
ESPERIOM TRIA	
FUNCION R ENAL	
FUNCION H EPATICA	Sanos.
EXAMEN M EDICO	
CUADRO H EMATICO	
RADIOGRA FIA	
EKG	
PSICOLOG CO	

OBSERVAC ONES: Yuly Xiomara Valencia C

Concepto: El señor Yuly Xiomara Valencia C, se encuentra apto X.

No apto_____ _____ para realizar las labores para los cuales es requerida por la empresa.

OBSERVACIONES _____

Dr. Santiago Garcia Palma
MEDICO CIRUJANO
Esp. Salud Ocupacional
L.S.O 406E I.D.S Nariño
Tumaco

Dr. _____
Registro Medico: _____
Firma y sello

Yuly M. Valencia
Firma del trabajador

Powered by CamScanner

DR. SANTIAGO GARCIA BLANCO
MEDICO ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL
TUMACO

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

Fecha: DIA 13 MES 2 AÑO 2023.

TIPO DE VALORACIÓN

1. Ingreso [X] 2. Periódico [ ] 3. Retorno al trabajo [ ] 4.Cambio de función [ ]
5. Retiro [ ] 6. Parcial [ ] 7. Viaje al exterior [ ] 8. Otros [ ]

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

9. Nombre _____ 10.Actividad económica _____

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

11. Apellidos y nombres: Yoly Yicela Valencia URBANO 12. Cédula 59.681.434
13. Genero Fem [X] Masc [ ] 14. Fecha de nacimiento Día 24 Mes 5 Año 1982 15. Edad 40
16. Lugar de nacimiento _____ 17. Residencia _____
18. Escolaridad: Analfabeta [ ] Primaria [ ] Secundaria [ ] Técnico [X] Universitario [ ]
19. Profesión: _____
20. Estado civil: Soltero [X] Casado [ ] Unión libre [ ] Separado [ ] Viudo [ ]

21. Motivo de la consulta: Preo. x Medico

INFORMACIÓN OCUPACIONAL

22. Antigüedad en la empresa: Meses _____ 23. Nombre del cargo actual o a desempeñar AUX SIG
24. Antigüedad en meses: _____ 25.Sección _____ 26. Turno: Diurno [X] Nocturno [ ] Rotativo [ ]
27. Descripción del cargo: _____

28. Las actividades las realiza: Sentado [ ] De pie [X] Inclinado [ ] Arrodillado [ ]
Caminando [X] Otra [ ] Cual: _____
29. Acciones que realiza. Alcanzar [ ] Halar [X] Empujar [X] Levantar [ ]
Arrastrar [ ] Otra [ ] Cual: _____
30. Equipos o herramientas utilizadas. _____
31. Materias primas o insumos utilizados: _____

EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO 32. Anteriores: [ ] 33. Actuales: [X]

FISICO	QUIMICO	ERGONOMICO	PSICOSOCIAL	BIOLOGICO	MECANICO
Ruido	Polvos	Posición prolongada	Responsable	Virus	Proyec. Par
Iluminación	Humos	Manejo de cargas	Multitareas	Hongos	Caídas
Temperatura	Gases	Posturas forzosas	Atención	Bacterias	Publico
Radiaciones	Vectores	Movimientos repetitivos	Jornada	Parásitos	
Vibración	Liquidos	Otros	Otros	Otros	Otros
Eléctricos	Otros				

Powered by CamScanner

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

34. En el cargo o empresas anterior (ingreso – egreso) SI ☐ No ☐
35. Actual examen periódico SI ☐ No ☐
Uso de: Casco ☐ Gafas ☐ Tapabocas ☐ Protectores auditivos ☐ Resplandor ☐
Overol ☐ Guantes ☐ Botas ☐ Otros ☐ Cual? _____

ACCIDENTES DE TRABAJO

36. ¿Ha sufrido accidentes de trabajo? SI ☐ No ☑

Fecha	Empresa	Causa	Tipo de lesión	Parte afectada	Días de Incapacidad	Secuelas

ENFERMEDAD PROFESIONAL

37. ¿Ha sufrido enfermedad profesional? SI ☐ No ☑

Fecha	Empresa	Diagnostico	Indemnización	Reubicación

ANTECEDENTES FAMILIARES

Enfermedad	SI	No	No sabe	Parentesco	Enfermedad	SI	No	No sabe	Parentesco
38. Hipertensión		✓			44. Asma		✓		
39. Infarto		✓			45. TB		✓		
40. ACV		✓			46. Artritis		✓		
41. Alergia de la piel		✓			47. Enfermedad mental		✓		
42. Ulcera péptica		✓			48. Cáncer		✓		
43. Diabstes		✓			49. Otros		✓		

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedad	SI	No	Hace cuanto	Enfermedad	SI	No	Hace cuanto	Enfermedad	SI	No	Hace cuanto
50. Cefalea		✓		61. Bronquitis		✓		72. Hernia Inguinal		✓	
51. Defecto visual		✓		62. Asma		✓		73. Hernia Umbilical		✓	
52. Hipoacusia		✓		63. TB		✓		74. Varicocele			
53. Otitis media		✓		64. Gastritis		✓		75. Dermatitis		✓	
54. Rinosinusitis		✓		65. Colitis		✓		76. Artritis		✓	
55. Tinnitus		✓		66. Colelitiasis		✓		77. Lumbago			
56. Convulsiones		✓		67. Urolitiasis		✓		78. Tunel carpiano		✓	
57. HTA		✓		68. Enf. Urinaria		✓		79. Insuf. Venosa		✓	
58. Enf. Cardiaca		✓		69. Venéreas		✓		80. Trombosis		✓	
59. Hepatitis		✓		70. Hipercolesterolemia		✓		81. Gota		✓	
60. Enf. Tiroides		✓		71. Cancer		✓		82. Otro		✓	

Descripción _____

Powered by CamScanner

83. Quirúrgicos: Sí ☐ No ☒

84. Traumáticos: Sí ☐ No ☒

85. Secuelas: Sí ☐ No ☐

86. Inmunización Vacuna		
87. Hepatitis B	Sí ☒	No ☐
88. Toxoide tetánico	Sí ☒	No ☐
89. Fiebre amarilla	Sí ☒	No ☐
90. Otra? Cual: Covid 19.		

28-1.2023

GINECO-OBSTETRICOS

91. Menarca 12 92. Ciclo menstrual ____ 93. FUM ____ 94. Dismenorrea Sí ☐ No ☒

95. Formula obstétrica G 2 P 2 A ____ C ____ E ____ M ____ V 2.

96. FPP ____ 97. FUP ____ 98. Planificación Sí ☐ No ☒ 99. Método ____

100. Citología Vaginal Sí ☒ No ☐ Fecha: ____ 101. Resultado: ____

HÁBITOS

102. **Tabaco** Sí ☐ No ☒ 103. Años de Fumador ____ 104. No Cigarrillo /Día ____

105. **Licor** Sí ☐ No ☒ 106. Años de habito ____ 107. Frecuencia Ocasional ☐ Semanal ☐

108. Otros hábitos tóxicos Sí ☐ No ☐ Cual? ____

109. **Deporte** Sí ☐ No ☐ Cual? ____ Regular ☐ Ocasional ☐

EXAMEN FISICO

110. Aspecto general Bueno 111. Diestro ☒ 112. Zurdo ☐

113. Ambidiestro ☐ 114. Signos Vitales: TA 110/60 mmhg 115. FC 72 xmin 116. FR 18 xmin

117. Peso 69 kg 118. Talla 1.75 m 119. IMC ____

120. ÓRGANO	N	AN	HALLAZGO	ÓRGANO	N	AN	HALLAZGO
Cabeza	✓			Pulmones	✓		
Ojos	✓			Cardiaco	✓		
Conjuntiva	✓			Circulatorio	✓		
Reflejo pupilar	✓			Abdomen	✓		
Fondo de ojos	✓			Genitales	✓		
Oídos	✓			Miembros Sup	✓		
Otoscopia	✓			Miembros Inf	✓		
Nariz	✓			Sistema nervioso	✓		
Boca	✓			Estado mental	✓		
Lengua	✓			Pares craneanos	✓		
Dentadura	✓			Reflejo Tendiniano	✓		
Faringe	✓			Motilidad	✓		
Amigdalas	✓			Sensibilidad	✓		
Cuello	✓			Tono muscular	✓		
Columna	✓			Fuerza muscular	✓		
Tórax	✓			Marcha	✓		
Senos				Piel y faneras	✓		

Powered by CamScanner

121. Descripción – ampliación del hallazgo _____

EXAMEN VISUAL

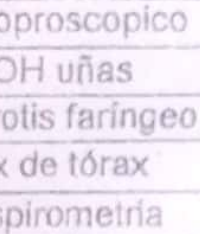
122. Corrección óptica Sí ☐ No ☒ 123. Gafas Sí ☐ No ☒ _____

124. Antecedentes: _____

125. Agudeza Visual

OJO DERECHO

Normal ☒ Anormal ☐



OJO IZQUIERDO

Normal ☒ Anormal ☐

PARACLINICOS			
DESCRIPCIÓN	FECHA	RESULTADO	HALLAZGO
126. Hemograma			
127. Hemoclasificación			
128. Glicemia pre			
129. Colesterol total			
130. Colesterol HDL			
131. Colesterol LDL			
132. Triglicéridos			
133. Creatinina			
134. BUN			
135. Trans. GPT			
136. Trans. GOT			
137. Serología VDRL o RPR			
138. Uroanalisis			
139. Coprológico			
140. Coproscopico			
141. KOH uñas			
142. Frotis faríngeo			
143. Rx de tórax			
144. Espirometría			
145. Optometría			
146. Audiometría			

Hallazgos y diagnosticos:

147. DIAGNOSTICO: Sans.

Powered by CamScanner

DR. SANTIAGO GARCIA PALMA
MEDICO ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL
TUMACO

CLASIFICACIÓN DE APTITUD

148. Apto para el cargo [X]
149. Apto para el cargo con restricciones que no intervienen con su trabajo [ ]
150. Apto para el cargo a desempeñar con limitaciones que intervienen con su trabajo [ ]
151. Requiere nueva valoración [ ]
152. No apto [ ]
153. Examen de Egreso Satisfactorio Sí [ ] No [ ]
154. Examen periódico Satisfactorio Sí [ ] No [ ]
155. Observaciones _____

156. Recomendaciones _____

Dr. Santiago Garcia Palma
MEDICO CIRUJANO
Esp. Salud Ocupacional
L.S.O 4066 I.D.S Nariño
Tumaco

MEDICO OCUPACIONAL

EXAMINADO

Powered by CamScanner