Universidad del Valle

HÉCTOR FABIO CABRERA ARANA
Médico y Cirujano

CERTIFICADO APTITUD OCUPACIONAL

NOMBRE DE LA EMPRESA	CIUDAD	FECHA		
		DD	MM	AAAA
	Sevilla	14	6	2024

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos:	Documento de Identidad		
Jaime Andres Osorio Muñoz	Tipo: CC	No.	1'113310760

Edad: 29	Sexo: M [X] F [ ]	Fecha de Nacimiento: 28/1/1995

TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Preocupacional	[X]	Periódico	[ ]	Post Ocupacional	[ ]
Reintegro laboral	[ ]	Post Incapacidad	[ ]	Reubicación	[ ]

APTITUD OCUPACIONAL (INGRESO)

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

¿Presenta restricciones? SI [ ] NO [✓] ¿Cuáles? _____

Recomendaciones: _____

APTITUD OCUPACIONAL (PERIÓDICO)

Examen médico satisfactorio, puede seguir desempeñando sus labores	
Al examen médico presenta enfermedades pero no es limitante para seguir desempeñando sus labores	
Al examen médico presenta enfermedades que requieren reubicación laboral	
Al examen médico presenta enfermedades que requieren remisión a la EPS [ ] ARL [ ]	

Fundamento mi remisión: _____

INGRESO							
	Auditivo		Visual		Osteomuscular		Químico	
	Respiratorio		Cardiovascular		Psicosocial		Biológico	
	Radiaciones		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 mi remisión: _____

Recomendaciones: _____

CONCEPTO FINAL APTITUD OCUPACIONAL

[X] Apto sin limitaciones	[ ] Apto con limitaciones	[ ] Aplazado
[ ] No apto	[ ] Apto para alturas	[ ] No apto para alturas
[ ] Apto espacios confinados	[ ] No apto espacios confinados	[ ] Otro

Andres Osorio
Firma Paciente

Héctor Fabio Cabrera Arana
C.C. 94.226.978
MÉDICO Y CIRUJANO
R.M. 760056/98
FIRMA MÉDICO

Cel. 3207297198 hectorfabiocabreraarana68@yahoo.com

Original Reg. 0075

Powered by CamScanner