

**CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR  
EXAMEN DE INGRESO**

**DATOS DEL TRABAJADOR**

Fecha 2/03/2023  
Nombre REYES CUBIDES MARIA RAQUEL  
Documento 47441829  
Empresa SUPER INTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO  
Cargo AUXILIAR ADMINISTRATIVO



**EXAMENES PARACLÍNICOS REALIZADOS**

|                |                 |                  |                     |                   |                        |     |
|----------------|-----------------|------------------|---------------------|-------------------|------------------------|-----|
| Espirometría   | Optometría      | Glicemia         | Koh                 | Coprológico       | HCG                    | ECG |
| Audiometría    | Cuadro Hemático | Serología        | Frotis de garganta  | Basculoscopia     | RX de columna          |     |
| Visiometría    | Perfil lipídico | Parcial de Orina | Cultivo de garganta | Hemoclasificación | RX de torax            |     |
| Transaminasas  | Bun             | Creatinina       | Abuso de drogas     | Alcohol en saliva | Ex. psicosensoométrico |     |
| Otros exámenes |                 |                  |                     |                   |                        |     |

**CONCEPTO**

**APTO PARA EL CARGO CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR**

**OBSERVACIONES**

CUMPLIR PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE SU EMPRESA Y LAS RECOMENDACIONES PREVENTIVAS, USO DE TAPABOCAS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, DESINFECCION DE ÁREAS COMUNES, LAVADO DE MANOS FRECUENTE.

**TRABAJO ESPECIAL**

NA

**RECOMENDACIONES**

| Ocupacionales                                                                                                                                                                      | Médicas | Vigilancia Epidemiológica                                                  | Hábitos                                                                                                                                                                         | Restricciones |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>X Uso elementos Protección Personal</li> <li>X Seguir Protocolos de Seguridad</li> <li>X Pausas activas</li> <li>X Protección UV</li> </ul> |         | <ul style="list-style-type: none"> <li>X Incluir PVE Ergonomico</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>X Actividad Física 3 veces por semana</li> <li>X Buena Postura</li> <li>X Dieta hipograsa, hipoglucida, baja en harinas y sal</li> </ul> |               |

Otras recomendaciones PROTECCION OCULAR U/.



**REYES CUBIDES MARIA RAQUEL**  
TRABAJADOR



*Carlos Eduardo Lopez Casallas*  
Especialista en Salud Ocupacional  
Licencia SO 0646/20  
R.M. 8540017  
**CARLOS EDUARDO LOPEZ CASALLAS**  
LIC S.O 0646-20