

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

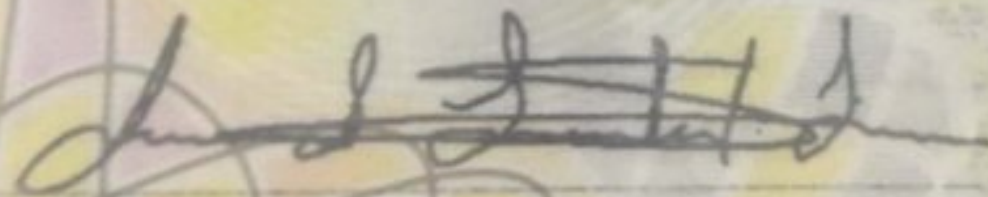
NUMERO **79.829.843**

SANDOVAL SIERRA

APELLIDOS

LEONARDO

NOMBRES



FIRMA



Scanned by CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-AGO-1976**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

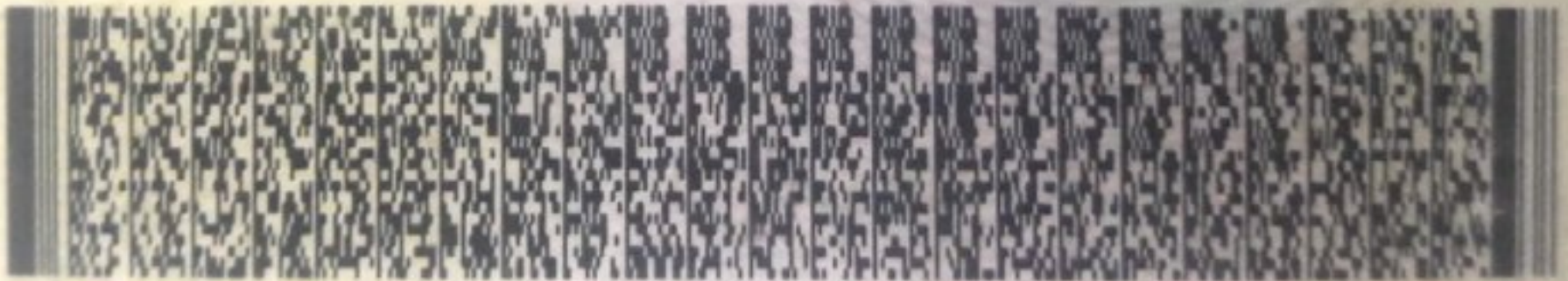
1.72
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

31-OCT-1994 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00159593-M-0079829843-20090619

0012642931A 1

1320042039

Scanned by CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner



COMPESALUD

IPS E.U.NIT. 830.136.311-5
Código Prestador Servicios No. 1100112762-02

Licencia en Salud Ocupacional No. 10722 de 08/11/08



CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL

FECHA: SEPTIEMBRE 20 DE 2024

TIPO DE EXAMEN: INGRESO PERIODICO RETIRO
INFORMACION GENERAL:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LEONARDO SANDOBAL SIERRA

SEXO: M

Documento de Identidad: C.C. T.I. C.E. Numero: 79.829.843

Edad: 48 AÑOS

EMPRESA: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA

EPS: FAMISANAR

Cargo: GESTOR DE CONVIVENCIA

RESULTADO EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO

EXÁMEN REALIZADO	RESULTADO	OBSERVACIONES
GLICEMIA	NORMAL	
PERFIL LIPIDICO	NORMAL	
PSICOLOGIA	NORMAL	
ÉNFAIS OSTEOMUSCULAR	NORMAL	
AUDIOMETRIA (ESCALA LARSEN)	SIN PATOLOGIA OCUPACIONAL	
OPTOMETRIA(KNUDSON)	SIN PATOLOGÍA OCUPACIONAL	
ESPIROMETRIA	SIN PATOLOGÍA OCUPACIONAL	
PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS	SIN PATOLOGIA OCUPACIONAL	
HEMOCLASIFICACION	O+	
ESTATURA	172 CM	
PESO	89 KG	

CONCLUSION

1. RECOMENDACIONES: Remisión EPS – IPS SI NO Tratamiento: SI NO ¿Cuál? _____

2. Otras Recomendaciones: REALIZAR PAUSA ACTIVA, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, HÁBITOS DE HIGIENE POSTURALES ADECUADOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL, AUDITIVA Y PERSONAL DURANTE LA JORNADA LABORAL, SEGUIR PROCEDIMIENTOS Y NORMAS DE TRABAJO SEGURO-CAPACITACIONES SEGÚN CARGO, HACER PERIÓDICAMENTE LOS EXÁMENES DE VALORACIÓN OCUPACIONAL.

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL OFICIO

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	EXAMEN PERIODICO	SI	NO
APTO PARA EL CARGO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	APTO PARA CONTINUAR DESEMPEÑANDO EL CARGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APLAZADO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	REQUIERE DE RESTRICCIONES DE ACTIVIDADES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APTO CON RESTRICCIONES	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL TEMPORAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXAMEN MEDICO PREOCUPACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL PERMANENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APTO PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PRESENTA ALTERACION EN SALUD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REMISION A EPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
¿Se encuentran alteraciones clínicas con respecto al examen de Ingreso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Estas alteraciones afectan la futura capacidad laboral del trabajador?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RECOMENDACIONES: USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR. NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES SEGUN CIRCULAR 030 DEL 2020. Valoración médica ocupacional y paraclínicos según resolución N° 4272 de 2021 El examinado CERTIFICA que no omitió ningún dato sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información expresada en este documento es cierta.

Medico

Especialista Salud Ocupacional y
Riesgos Laborales
Resolución 5814 / 2018

Firma:
Nombre:
Reg. Medico

Dr. Vladmir Alberto Vega Rodríguez
72344909 R.M: 5614 DE 26/04/2018

Paciente

Firma:
Nombre:
Doc. No.:

Leonardo Sandobal Sierra
79.829.843



Calle 27 No 14 – 48 sur Tel: 6013672990

Declaración de CONFIDENCIALIDAD: el presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de salud Ocupacional. En constancia con la RESOLUCIÓN 2346 de julio de 2017, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento