# CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

***IPS CASA DE LA SALUD BARBOSA NIT 900160035-8***

Dirección: Calle 15 N° 13-43 Apto 101

Tel. 4060363 CEL. 3128641919

Fecha Examen : 04/08/2023 HORA : 13:07

Tipo de Examen : INGRESO



## IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL TRABAJADOR | ALEJANDRO OSPINA ALVAREZ | | | PROFESION | QUIMICO |
| DOCUMENTO | CC - 8127755 | | | DIRECCION | CALLE 129 SUR NUMERO 54-68 |
| LUGAR DE NACIMIENTO | ABRIAQUI | | | TELEFONO | 3113771424 |
| F.NACIMIENTO | 21/06/1984 | SEXO | MASCULINO | MUNICIPIO | CALDAS (ANTIOQUIA) |
| EDAD | 39 Años - 1 Meses - 13 Dias | RH: | AB- | E.P.S. | SURA |
| ESTADO CIVIL | CASADO(A) | | | A.F.P. | PORVENIR |
| ESCOLARIDAD | Superior | N. HIJOS : | 1 | A.R.L. | POSITIVA |
| NOM. EMPRESA | ALCALDIA MUNICIPAL GIRARDOTA | | | | |
| CARGO A DESEMPEÑAR | ASESOR | | | | |
| Fecha de Ingreso | 04/08/2023 | Antiguedad | 0 Años 0 Meses | Atendido en: | ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE GIRARDOTA |

## RESULTADO DE EXAMENES

| | |
|---|---|
| Audiometría | Audicion normal bilateral |
| Espirometria | Patron respiratorio normal |
| Visiometria | Agudeza visual sin alteraciones |
| Columna y Osteomuscular | Normal |

## CONCEPTO MEDICO INGRESO

| | |
|---|---|
| Sin restricciones para el cargo a desempeñar | |
| Con recomendaciones para el cargo a desempeñar | X |
| Con restricciones para el cargo a desempeñar | |
| Motivo: | |
| Aplazado | |
| Motivo: | |
| No Apto para el cargo | |
| Motivo: | |
| Próxima valoración ocupacional | 1 AÑO |

## RECOMENDACIONES - OBSERVACIONES Y RESTRICCIONES

**Refiere antecedente cardiovascular,esta anticoagulado.Niega tener recomendaciones y/o restricciones medico laborales. no trae historia clínica.Puede desempeñar su cargo de asesor agroambiental, evitar manejo de cargas ( maximo 10 kg), evitar riesgos de heridas e ingresar al programa de riesgo cardiovascular.No requiere lentes medicados para laborar.Utilizar protección auditiva tipo silicona en ambientes ruidosos tanto laborales como por fuera del trabajo. Mantener un adecuado cuidado de las vias respiratorias ,segun el agente contaminante,reportar cuadro gripal o sintomas respiratorios.Realizar espirometria anual.Cumplir con las normas de higiene postural: ejercicios de estiramiento antes de comenzar a laborar, adoptar buenas posturas. verificar condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales. Utilizar adecuadamente los elementos de protección personal. Cumplir con el protocolo de bioseguridad en la empresa. todo incidente y/o accidente de trabajo que ocurra. Las evaluaciones médicas ocupacionales ( ingreso, periódica y de egreso) las debe realizar el empleador público y privado en forma obligatoria.**

## S.V.E.

| | |
|---|---|
| Visual | |
| Auditivo | X |
| Ergonómico | X |
| Psicosocial | X |
| Cardiovasc. | X |
| R. Biológico | |
| Respiratorio | X |
| Químico | |
| Voz | |

**Remisión EPS :** **NO**

Se requiere nueva valoración ☐

EXAMINADO: Bajo la gravedad de juramento afirmo que he contestado todas las preguntas realizadas sin omitir información sobre mi historia de salud. He recibido todas las recomendaciones y / o restricciones sobre mi puesto de trabajo para que pueda cumplir la labor que se me ha asignado, acatando así lo dispuesto por la resolución 2346 de 2007

ALEXANDRA ZAPATA ZULUAGA

**Registro Médico : 730162-03 Licencia S.O. 186385**

Alejandro Ospina

ALEJANDRO OSPINA ALVAREZ

CC - 8127755