Dr. LUIS SALGADO RACERO
Médico Cirujano R. M. 16026
Espec. Riesgos Laborales, Seguridad y Salud
Licencia Secretaría de Salud de Bogotá
Resolución No.7079 del 14/06/16

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Fecha del examen	Día	04	Mes	Diciembre	Año	2024	Hora	12:00	Pm	Dic-103

Nombre de la empresa	***PARTICULAR***	*NIT*	
Cargo	***AUXILIAR DE ENFERMERÍA***		



1. EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Evaluación médica	PRE - INGRESO	**X**	PERIÓDICO		RETIRO	

2. DATOS DEL PACIENTE

Nombres y apellidos			***LADY PAOLA MURILLO RODRÍGUEZ***									
Cedula	*1.032.423.411*		*De*	*BOGOTÁ DC*		*Lugar de nacimiento*	*BOGOTÁ DC / CUNDINAMARCA*					
Grupo sanguíneo	A+	Sexo	F	*Fecha de*	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	1988	*Edad*	36 *Años*

3. OBJETO DE LA EVALUACIÓN

Determinar las condiciones de salud física, mental y social del trabajador antes o durante el desempeño de su labor, en función de las condiciones de trabajo a las que estaría expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

4. EXÁMENES REALIZADOS

Examen médico ocupacional	***EXAMEN MÉDICO OSTEOMUSCULAR***	X								
Exámenes complementarios	OPTOMETRIA: Cumple para el cargo		AUDIOMETRÍA: Cumple para el cargo							
Exámenes complementario	GLICEMIA		C-VASCULAR		PSICOLOGÍA		FROTIS FARÍNGEO		KOH-Uñas	

5. EVALUACIÓN MÉDICA

Se entrevista y evalúa al trabajador, con el fin de valorar la exposición a factores de riesgo y determinar la existencia de consecuencias en su salud o presencia de enfermedades generales. Incluye anamnesis, examen físico completo, análisis de pruebas clínicas y paraclínicas, y su correlación entre ellos para emitir un concepto y las recomendaciones pertinentes.

6. APTITUD OCUPACIONAL

Aptitud	**AL EXAMEN MÉDICO PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL**									X
Presenta restricciones	NO	*Cuáles*	Ninguna							
Ingresar al plan de vigilancia epidemiológica	Osteomuscular	X	Visual	X	Psicosocial	X	Biológico		Cardiovascular	
Remisión a su EPS o ARL	NO	Fundamentos de la remisión	Ninguna							

7. RECOMENDACIONES

PERSONALES: *DIETA BALANCEADA – ASISTIR A LOS PROGRAMAS DE P Y P DE LA SALUD POR SU EPS -CONTROL VISUAL ANUAL – CONTROL AUDITIVO ANUAL.*

PARA EL TRABAJO: *SEGUIR RECOMENDACIONES DEL SG-SST DE LA EMPRESA - MANEJO ADECUADO DE HERRAMIENTAS - CURSO DE ALTURAS - MEDIDAS DE PROTECCIÓN PARA EVITAR EL COVID 19 - HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA VERTEBRAL - USO DE EQUIPO DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL INDICADO PARA EL CARGO - REALIZAR PAUSAS ACTIVAS.*

8. CONCEPTO FINAL DE APTITUD

P	***APTO PARA EL CARGO***	**X**	***APTO CON RESTRICCIONES***		***APTO PARA CONDUCTOR***	

El examinado certifica bajo la gravedad de juramento que no omitió algún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudieren influir sobre su estado de salud, que toda la información expresada en este documento es cierta y que ha sido informado de los resultados obtenidos en cada una de las valoraciones entregadas por el profesional.

Este concepto se expide con base en la historia clínica ocupacional del paciente a la fecha.

Firma y sello del médico:	Firma del evaluado
Dr. LUIS SALGADO RACERO Médico Cirujano – RM 16026 Especialista: RIESGOS, SEGURIDAD Y SALUD LABORALES Licencia S.S.D. Bogotá Res. 7079 – 14/06/16	
Nombre: ***LUIS SALGADO RACERO*** *Cédula No. 15.023.327 - REPS: Código 1100136970-01*	*Nombre:* ***LADY PAOLA MURILLO RODRÍGUEZ*** *Cédula: 1.32.423411 de BOGOTA DC*