SOLMEDIC IPS

SOLUCIONES MEDICAS DE LA COSTA IPS SAS
NIT 900.825.550-5
Calle 68 # 50 - 178 Local 3
Tel.: 202 2365 - 3012156343
Email: comercialsolmedic@gmail.com
Barranquilla - Colombia



CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL - PREOCUPACIONAL

30 DE ENERO DE 2026	BARRANQUILLA - ATLÁNTICO	**SMC-40443**

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA				
PARTICULAR	O1	CALLE 68 #50-178 LOCAL	3452146	

INFORMACION DEL PACIENTE		
PEDRO JOSE FLOREZ VASQUEZ	CC 1140897766	1998-05-23
27	MASCULINO	SOLTERO
CALLE 91 #57-24	ALTOS DE RIO MAR	BARRANQUILLA
3157383935	OPERARIO	O POSITIVO
180 Cms	82 Kg	25.30864197530864 - Sobre Peso

TIPO DE EXAMEN	PREOCUPACIONAL		
ENFASIS	**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR**	**ENFASIS 2**	**OSTEOMUSCULAR**

EXAMENES PRACTICADOS					
OPTOMETRIA	NORMAL	ELECTROCARDIOGRAMA	NORMAL	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	NORMAL
GLICEMIA	NORMAL	PERFIL DE LIPIDOS	NORMAL		

CONCEPTO DE APTITUD
APTO

OTROS CONCEPTOS					
APTO PARA TRABAJOS EN ALTURAS		APTO PARA TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS		APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS	
NO APTO PARA TRABAJOS EN ALTURAS		NO APTO PARA ESPACIOS CONFINADOS		APLAZADO PARA MANIPULAR ALIMENTOS	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

SEGÚN IMC		MANEJO EPS/ARP		INCLUIR SVE			
DIETA BAJA EN GRASAS Y CARBOHIDRATOS		CONTROL MÉDICO EN SU EPS		VISUAL		HIGIENE POSTURAL	
EJERCICIO REGULAR	X	REMISIÓN A SU EPS PARA MANEJO		AUDITIVO		UTILIZACIÓN DE LOS EPP	X
VALORACIÓN NUTRICIONAL		RESTRICCIÓN MANEJO DE CARGA MAYOR A 25Kg.		RESPIRATORIO		AYUDAS ERGONÓMICAS	
DESCARTAR ALTERACIÓN METABÓLICA		REMISIÓN ARL PARA MANEJO DE CASO		ERGONÓMICO		MEDIDAS ANTIESTASIS VENOSA	
				CARDIOVASCULAR		PAUSAS ACTIVAS	X

OBSERVACIONES:OSTEOMUSCULARMENTE NORMAL, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES Y COLUMNA VERTEBRAL CONSERVADOS, NO PRESENTA A LA FECHA PATOLOGIA APARENTE QUE IMPIDA DESEMPEÑAR LA LABOR ASIGNADA

RECOMENDACIONES:USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL,CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA EMPRESA,ESTILOS DE VIDA CARDIOSALUDABLES,ACTIVIDAD FISICA REGULAR,RECOMENDACIONES POSTURALES,HABITOS DE ALIMENTACION SALUDABLES,PAUSAS ACTIVAS,CONDICIONES DE VIDA SALUDABLE

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR Yo PEDRO JOSE FLOREZ VASQUEZ identificado con CC No. 1140897766 autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Soluciones Médicas De La Costa IPS S.A.S según los artículos 15-34 de la ley 23 de 1981, de a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas De Vigilancia Epidemiología de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos(Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

El trabajador examinado ha sido informado de cualquier hallazgo médico y recomendaciones médicas. la resolución 1918 de junio 2009 del ministerio de protección social, la empresa solo puede cuando lo requiera. de ellos tener una copia conocer el certificado médico del aspirante. Los documentos completos de la historia clínica están bajo custodia y guarda, acorde con lo establecido en la resolución y el trabajado.

NOMBRE DEL MÉDICO OCUPACIONAL
DR. GUILLERMO LEON ZAPATA SAAVEDRA
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL SST03066
REGISTRO MÉDICO 4618

FIRMA DEL TRABAJADOR
CEDULA 1140897766