	ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL - APSOSEG **NIT: 821.003.605-8**	**F01-PD01 PTML**
	CERTIFICADO MÉDICO-LABORAL	**versión: 11 - 02/03/2024**

Dirección: *carrera 4 # 9-33 (Roldanillo - Valle)* // ***Celular:*** *300-464-8192* // ***Correo:*** *administracion@apsoseg.org* // ***Sitio web:*** *apsoseg.org*

Información general

EMPRESA / EMPLEADOR	CARGO	FECHA
Prestador(a) de servicios	Contratista	04/02/2025

TIPO DE EVALUACIÓN	ENFASIS DE LA EVALUACIÓN	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO
Pre-ingreso	Osteomuscular	N/A

Datos del evaluado.

APELLIDO(S)	NOMBRE(S)	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	EDAD
Ruiz Jimenez	German Augusto	C.C. 16.546.507	64 años y 1 meses

Evaluación y pruebas complementarias

Examen médico-laboral		

Concepto Médico laboral

Puede laborar en el cargo con recomendaciones y restricciones

Recomendaciones y restricciones

Recomendaciones: 1) Uso de EPP - 2) Pausas activas o recesos periódicos según corresponda.

Restricciones: 1) No realizar manipulación manual de cargas con peso superior a quince [15] kg.

- RESTRICCIÓN VIGENTE HASTA COMPLETAR MANEJO POR EPS -

Direccionamiento a sistemas de vigilancia epidemiológica (SVE).

1	2	3
4	5	6

- El presente certificado tiene una vigencia máxima de tres (3) años, la cual se encuentra regulada por las condiciones estipuladas en el Artículo 2.2.4.2.2.18 del decreto 1072 de 2015 del ministerio del trabajo.
- La custodia de este registro médico y sus anexos se rige por lo dispuesto en la resolución 1918 de 2009 del ministerio de protección social.
- El profesional que firma este documento da fe que la información suministrada y registrada por el medico en el certificado es veraz de acuerdo con su ética profesional.



Dr. Luis Gerardo Giraldo Mera
Médico Especialista en SST
Licencia médica: 76-5578 del 12/08/2014
Licencia SST: 73395 del 28/12/2017

	ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL - APSOSEG NIT: 821.003.605-8 HISTORIA CLÍNICA LABORAL	F01-PD01 PTML versión: 12 - 02/03/2024

Dirección: *carrera 4 # 9-33 (Roldanillo - Valle)* // ***Celular:*** *300-464-8192* // ***Correo:*** *administracion@apsoseg.org* // ***Sitio web:*** *apsoseg.org*

1. Información de la evaluación.

FECHA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
04/02/2025	Valle	Roldanillo

EMPRESA / EMPLEADOR	ACTIVIDAD ECONOMICA
Prestador(a) de servicios	

CARGO: Contratista

EL EMPLEADOR ES EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES:	RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA USUARIA
No	

TIPO DE EVALUACIÓN	ENFASIS DE LA EVALUACIÓN	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO
Pre-ingreso	Osteomuscular	N/A

2. Datos del evaluado.

APELLIDO(S)	NOMBRE(S)	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	SEXO
Ruiz Jimenez	German Augusto	C.C. 16.546.507	Masculino

FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	ESTADO CIVIL	FORMACIÓN ACADÉMICA	DOMINANCIA	TEL. FIJO O CELULAR
24/12/1960	64 años	Divorciado(a)	Profesional	Diestro(a)	318-541-3203

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA
Valle	Roldanillo	calle 7 # 4-33

TIPO DE VIVIENDA	ESTRATO	HIJOS	Nº DE PERSONAS QUE HABITAN EN LA VIVIENDA (INCLUIDO EL TRABAJADOR):	3
Familiar	3	4	VIVE CON FAMILIAR CON DISCAPACIDAD O QUE REQUIERE CUIDADOS ESPECIALES:	No

CORREO ELECTRONICO	E.P.S.	A.R.L	A.F.P.
germany2460@gmail.com	NUEVA E.P.S.	- N/A	PROTECCIÓN

3. Contacto de emergencia.

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	TEL. FIJO O CELULAR:
Oscar Marino Ruiz jimenez	Hermano	314-616-3808

4. Antecedentes laborales.

EMPRESA / EMPLEADOR	CARGO	PELIGROS ENCONTRADOS	E.P.P	Fecha		DURACIÓN
				Ingreso	Retiro	
Trabajador informal	Oficios varios		N/A	ene/2019		Actualmente
ASOFRUCOL	Contratista	caída a nivel o desnivel, vapores o neblinas	Si	nov/2018	mar/2019	0(a) 4(m) 28(d)

5. Eventos de origen laboral (Accidente laboral - AT / Enfermedad laboral - EL).

Fecha	EMPRESA / EMPLEADOR	A.R.L	CALIFICACIÓN Y DIANGÓSTICO		PCL
	Niega AT/EL				

6. Antecedentes patológicos personales (APP).

1. Pat: hernia inguinal (pdte cirugía), hernia inguinal derecha (pdte cirugía) - 2. Qx: prostatectomía

7. Antecedentes patológicos familiares (APF).

1. HTA: padre

8. Antecedentes ginecobstétricos (AGO - aplica solo para sexo femenino).

MENARQUIA	CICLOS	FUM	DISMENORREA	PLANIFICACIÓN FAMLIAR

CITOLOGÍA	RESULTADO	AUTOEXAMEN DE SENOS

GESTACIONES:	0		
P:	0	A:	0
C:	0	E:	0

9. Hábitos.

DESCRIPCIÓN	Si / No	FRECUENCIA / EXPLICACIÓN
Cigarrillo	No	
Alcohol	Si	1 vez al mes, aguardiente, copas # 20
Psicotropicos	No	
Deporte	No	
Extralaboral	No	

Sueño de predominio: Nocturno	Horas Aproximadas: 7	Reparador: Si	Síntomas de Insomnio: No

10. Revisión actúal de sistemas (RAAS).

Niega sintomatología.

11. Examen Físico.

PESO (Kg)	ALTURA (m)	ÍNDICE DE MASA CORPORAL	CIFRAS DE TENSIÓN ARTERIAL	FREC. CARDIACA	FREC. RESPIRAT.
75	1,67	26,89 Kg/m² » Sobrepeso	123 / 83 mmHg » Normal	98 latidos por min.	16 ciclos por min.

OXIMETRÍA	PERIMETRO ABDOMINAL	ALERTA	COLABORADOR	ORIENTADO	LLENADO CAPILAR	MARCHA
96 %	100 cm » Riesgo elevado	Si	Si	Si	Menos de 3 seg.	Eubásica

REGIÓN	HALLAZGOS
Cabeza y cuello	Normal
Cara y orofaringe	Normal
Tórax y cardiopulmonar	Normal
Abdomen	abundante tejido adiposo, se aprecia hernia umbilical, reductible, no dolor, de protusión espontánea.
Región lumbar	Normal
Pelvis	Normal
Genitourinario -.anal	No se examina
Extremidades superiores	tinel y phalen: negativos
Extremidades inferiores	Normal
Sistema nervioso central	Normal
Piel y tegumentos	Normal

12. Pruebas complementarias.

PRUEBA	FECHA	RESULTADO
Hemoclasificación		A POSITIVO

13. Diagnóstico(s).

		[CIE-11]
1	examen médico laboral de pre-ingreso con énfasis osteomuscular	QA03.0
2	Hernia umbilical	DD53
3	Hernia inguinal	DD51
4	Sobrepeso	5B80.0

14. Dictamen.

Puede laborar en el cargo con recomendaciones y restricciones

15. Recomendaciones generales.

Suspender consumo de cigarrillo		Controlar el consumo de alcohol		Control de peso	
Realizar deporte / ejecicio		Optometria anual		Audiometria anual	
Antígeno prostático (PSA)					

16. Recomendaciones generales en relación al trabajo.

Uso de EPP: Si | Pausas activas / Descansos periódicos: Si | Inducción o re-inducción al cargo: Si

17. Direccionamiento a sistemas de vigilancia epidemiológica (SVE).

Estilos de vida saludable:	No	Riesgo Cardiovascular:	No	Hipoacusia neurosensorial inducida por ruido (HNIR):	No
Ergonomico - DME. Miembros superiores:	No	Ergonómico - DME. Columna lumbar:	No	Riesgo visual: optoergonomia / trauma ocular:	No
Riesgo quimico: organofosforados y/o carbamatos:	No	Riesgo químico - sustancias varias:	No	Riesgo Biológico:	No
Riesgo físico: radiaciones Ionizantes:	No	Riesgo Piscolaboral:	No		

18. Remisión(es)

Medicina laboral E.P.S.	No	
Remisión a E.P.S.	No	
Continuar tratamiento por E.P.S.	Si	Cirugía general
Remisión a A.R.L	No	

DECLARACIÓN

Yo, German Augusto Ruiz Jimenez, en calidad de evaluado declaro que toda la información que he suministrado para la elaboración de este documento es verdadera, se me ha explicado sobre los exámenes paraclínicos que me han practicado y he consentido su realización; Además, autorizo al médico firmante al pie y a APSOSEG el uso de dicha información para la elaboración del certificado médico-laboral en marco de la confidencialidad médico-paciente según la resolución 2346 de 2007 del ministerio de la protección social.

German Augusto Ruiz Jimenez
C.C. 16.546.507

VIGENCIA Y CERTIFICACIÓN

El presente certificado tiene una vigencia máxima de tres (3) años, la cual se encuentra regulada por las condiciones estipuladas en el Artículo 2.2.4.2.2.18 del decreto 1072 de 2015 del ministerio del trabajo.

Dr. Luis Gerardo Giraldo M.
Esp. Medicina Laboral
Licencia SST - 73395
28/12/2017

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO EVALUADOR