CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



Corriente Vital

IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES SAS
NIT: 900520548-1
LSO 60004127

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 1040045830-164643

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	12 feb. 2026 - LA CEJA	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	JOHAN ALEXIS TORRES RESTREPO	**Identificación:**	1040045830
Género	MASCULINO **Edad:** 30	**Teléfono**	**Móvil:** 3128252925
Fecha Nacimiento:	18/05/1995	**Cargo:**	NUTRICIONISTA
Estado Civil:	CASADO(A)	**EPS:**	EPS SURA
Dirección	CARRERA 15 # 24 - 69	**ARL:**	NO REPORTA
Escolaridad:	UNIVERSITARIO	**AFP:**	NO REPORTA
Empresa	PARTICULAR		
		AREA: OPERATIVA	
Misión/Contrato/ Centro de Costo:	PARTICULAR -		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

VISIOMETRÍA	SIN ALTERACIONES EN LA AGUDEZA VISUAL QUE INTERFIERAN CON EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES LABORALES. NO REQUIERE INTERVENCIÓN OPTOMÉTRICA EN ESTE MOMENTO.
MEDICINA OCUPACIONAL	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL. HÁBITOS SALUDABLES

CONCEPTO LABORAL

EXAMEN DE INGRESO SIN RESTRICCIONES NI RECOMENDACIONES PARA EL CARGO.

Observaciones: EXAMEN MEDICO OSTEOMUSCULAR Y VISIOMETRIA SIN ALTERACIONES. SIN RESTRICCIONES, NI RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑO DEL CARGO.

'RECOMENDACIONES PARA EL CARGO: - MANTENER UNA POSTURA ERGONÓMICA, EVITANDO ENCORVARSE AL ATENDER PACIENTES O TRABAJAR EN EL COMPUTADOR.
- USAR TÉCNICAS DE MOVILIZACIÓN SEGURA AL TRASLADAR PACIENTES, FLEXIONANDO LAS RODILLAS Y MANTENIENDO LA ESPALDA ALINEADA.
- REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CADA 2-3 HORAS CON ESTIRAMIENTOS Y EJERCICIOS DE MOVILIDAD PARA EVITAR SOBRECARGA MUSCULAR.
- AJUSTAR LA ALTURA DE CAMILLAS Y SILLAS PARA EVITAR ESFUERZOS INNECESARIOS EN LA ESPALDA Y EXTREMIDADES.
- FORTALECER LA ZONA LUMBAR, CERVICAL Y EXTREMIDADES MEDIANTE UNA RUTINA DE EJERCICIOS PARA REDUCIR EL RIESGO DE LESIONES.'

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

NO

Información de Remisiones

NO

EL CONCEPTO INTEGRAL DE APTITUD LABORAL, SE EXPIDE CON BASE EN LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE.

'CONSENTIMIENTO INFORMADO
Las evaluaciones medicas ocupacionales, los exámenes paraclínicos y las prueba complementarias que se van a realizar han sido diseñadas con el fin de evaluar su capacidad y aptitud para desempeñar el cargo al que va a ser asignado en la empresa. Estas pruebas le ayudaran a conocer su estado de salud físico y mental en el momento en que le sean realizadas. En la fecha, como mayor de edad, identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mi facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole y en pleno de conocimiento de mi estado de salud, declaro que si he recibido toda la información acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias. De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, Autorizo a la IPS. Para realizarme lo exámenes clínicos y paraclínicos solicitados por mi empleador y entidad remitente, tales como examen médico ocupacional, espirometría, audiometría, optometría/visiometría, toma de muestras de sangre y otros fluidos corporales; y otras pruebas complementarias que sean necesarias según el cargo a desempeñar y también autorizo a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda. Que si he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto, y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de la realización de los exámenes.'

NIT. 900.520.548 - 1
Tel. 553 1194 - 553 2334
Calle 13 No. 18 69
La Ceja, Antioquia

Ana Lucía Medina Botero
Médica Especialista en SST - CES
CC: 43.618.913 RM: 369197

Médico Especialista en Salud Laboral
ANA LUCIA MEDINA BOTERO
LSO 2018060369197 RM 369197

Firma y cédula del Paciente
JOHAN ALEXIS TORRES RESTREPO
1040045830