



COMPESALUD

IPS E.U.NIT. 830.136.311-5

Código Prestador Servicios No. 1100112762-02
Licencia en Salud Ocupacional No. 10722 de 08/11/08



CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL (TRABAJO SEGURO EN ALTURAS Y/O ESPACIOS CONFINADOS)

FECHA: 21/01/2026

TIPO DE EXAMEN: INGRESO PERIODICO RETIRO
INFORMACION GENERAL:

NOMBRE DEL TRABAJADOR JOHAN FERLEY MONTEALEGRE PUENTES Sexo M
Documento de Identidad: C.C C.E. Numero: 80005084 Edad: 46 AÑOS
Eps: FAMISANAR Cargo: OFICIAL
Empresa: SC CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS S.A.S NIT: 901307943-8
RESULTADO EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO

EXÁMEN REALIZADO	RESULTADO	OBSERVACIONES
GLICEMIA	NORMAL	
PERFIL LIPIDICO	NORMAL	
PSICOTEST DE ALTURAS	NORMAL	
ÉNFAIS OSTEOMUSCULAR	NORMAL	
AUDIOMETRIA (ESCALA LARSEN)	SIN PATOLOGIA OCUPACIONAL	
ESPIROMETRIA (KNUDSON)	SIN PATOLOGIA OCUPACIONAL	
VISIOMETRIA (OPTEC-2000)	SIN PATOLOGIA OCUPACIONAL	
PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS	SIN PATOLOGIA OCUPACIONAL	
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS EN ALTURAS	SIN PATOLOGIA OCUPACIONAL	
HEMOCLASIFICACION	O+	ESTATURA 1.70 CM PESO 80 KG

CONCLUSIONES

1. RECOMENDACIONES: Remisión EPS – IPS SI NO Tratamiento: SI NO ¿Cuál? _____

2. Otras Recomendaciones: REALIZAR PAUSA ACTIVA, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, HÁBITOS DE HIGIENE POSTURALES ADECUADOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL, AUDITIVA Y PERSONAL DURANTE LA JORNADA LABORAL, SEGUIR PROCEDIMIENTOS Y NORMAS DE TRABAJO SEGURO -CAPACITACIONES SEGÚN CARGO, HACER PERIÓDICAMENTE LOS EXÁMENES DE VALORACIÓN OCUPACIONAL.

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL OFICIO

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	EXAMEN PERIODICO	SI	NO
APTO PARA EL CARGO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	APTO PARA CONTINUAR DESEMPEÑANDO EL CARGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APLAZADO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	REQUIERE DE RESTRICCIONES DE ACTIVIDADES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APTO CON RESTRICCIONES	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL TEMPORAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXAMEN MEDICO PREOCUPACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL PERMANENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APTO PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PRESENTA ALTERACION EN SALUD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REMISION A EPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
¿Se encuentran alteraciones clínicas con respecto al examen de ingreso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Estas alteraciones afectan la futura capacidad laboral del trabajador?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RECOMENDACIONES: USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR. NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES SEGUN CIRCULAR 030 DEL 2020.

Valoración médica ocupacional y paraclínicos según resolución N° 4272 de 2021 El examinado CERTIFICA que no omitió ningún dato sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información expresada en este documento es cierta.

Medico

Dr. Didier J. Rincon C.
Dr. Didier J. Rincon C.
Medico Especialista en Gerencia
en Salud Ocupacional
Res. 11294 C.C. 79.687.876

Paciente

Firma:

Firma:

Nombre:

DR. DIDIER JANS RINCON CASTRO

Nombre:

Reg. Medico

11294-26/09/2017 C.C. 79.687.876

HUELLA

Calle 27 No 14 – 48 sur Tel: 3202389450 Bogotá. D.C

Declaración de CONFIDENCIALIDAD: el presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de salud Ocupacional. En constancia con la RESOLUCIÓN 2346 de julio de 2017, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento