



Dr. SANTIAGO CERVANTES CORPAS
Médico Especialista en Seguridad
y Salud en el trabajo
Universidad del Magdalena LIC. No. 1307
Universidad Metropolitana, Reg. Med. 9855

FECHA		
Día	Mes	Año
18	07	2025

CERTIFICADO OCUPACIONAL

Tipo de Examen:



INGRESO



EGRESO



PERIÓDICO



OTRO

INFORMACIÓN GENERAL

Apellidos y Nombres:

Edad:

Documento:

Empresa:

Cargo:

CONCEPTO DE APTITUD

1. APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO ☐

☒ SIN PATOLOGÍA APARENTE

☐ CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR

☐ CON RESTRICCIÓN

2. NO APTO ☐

3. PUEDE SEGUIR REALIZANDO SU LABOR ☐

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

MÉDICAS

Valoración por: _____

Confirmación de Diagnóstico por, _____

Reubicación laboral _____

OCUPACIONALES

☐ Uso de Elementos de Protección Personal

☐ Ingreso al Sistema de Vigilancia Epidemiológica

☐ Pruebas Ocupacionales Complementarias

HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA

☐ Dejar el hábito de fumar

☐ Reducir el consumo de alcohol

☒ Realizar deporte y/o ejercicio

☐ Citología cérvico-vaginal anual

☒ Mantener estructura física adecuada para la labor

RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS

Estilos de vida saludables e hygien postural

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERÍDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

NOMBRE DEL MÉDICO OCUPACIONAL:

FIRMA DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR:

Licencia de Salud Ocupacional: 1307

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

NOMBRE Y CÉDULA DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: