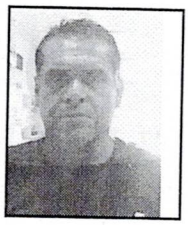
Para hacer del trabajo un acto digno
NIT 900.304.530-2
Calle 15 No. 4-31 Tel. 3353055 Pereira Risaralda
E-mail: bienestarsaludsas@gmail.com

VIGILADO Supersalud

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha: 2025-08-16 **Hora I:** 09:56 **Hora F:** 10:04



Nombre: Carlos Andres Mejia Restrepo **Identificacion:** 10024356
Fecha Nacimiento: 1975-05-16 **Sexo:** M **Edad:** 50 **Estado Civil:** Casado/a
Direccion: MZ 24 CS 9 **Barrio:** VILLA DEL PRADO **Ciudad:** PEREIRA
Telefono: 3116007045 **Proceso a Ejecutar:** CONDUCTOR
Grupo Sanguineo: B+

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

Nombre Empresa: FRESCAMPO **Nit:** 900638959 **Telefono:**
Dirección: Fundalimentos - **Empresa Usuaria:** FRESCAMPO
Exámen Ocupacional: EVALUACIÓN MÉDICA DE PRE-INGRESO - ALIMENTOS :: Con énfasis osteomuscular

EXÁMENES PRACTICADOS

- COPROLOGICO - EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL - FROTIS FARINGEO - KOH UÑAS - PAQUETE MANIPULACION ALIMENTOS

RESULTADO DE LA VALORACIÓN MEDICA EXAMEN : EVALUACIÓN MÉDICA DE PRE-INGRESO - ALIMENTOS

IMC: 25.71

Apto sin restricciones para el cargo: [ ] **Apto Con Recomendaciones:** [X] **Apto Con Restricciones:** [ ] **Aplazado:** [ ]

Apto para manipulación de alimentos: NO

OBSERVACIONES

APPLAZADO MANIPULAR ALIMENTOS
APTO PARA LAS FUNCIONES PROPIAS DE SU CARGO SIN LIMITACIONES DE HORARIOS, TAREAS O ACTIVIDADES-
EN LA EVALUACIÓN SE HACE ÉNFASIS EN SISTEMAS OSTEOMUSCULAR, SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES QUE IMPIDAN SU ADECUADO DESEMPEÑO LABORAL
EL RESULTADO DE LA EVALUACIÓN MEDICA Y DE LOS EXÁMENES DE LABORATORIO EVALUADOS REALIZADOS EN FARINGE, UÑAS Y MATERIA FECAL PERMITEN DETERMINAR APLAZAMIENTO DE CONCEPTO APTITUD PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS POR PRESENCIA DE PARASITOS INTESTINALES- SE INDICA TRATAMIENTO Y REPETIR EXAMENEN DOS SEMANAS

SE RECOMIENDA VINCULAR A PVE DE SEGURIDAD VIAL DE LA EMPRESA

HIGIENE POSTURAL , MANEJO ADECUADO DE CARGAS
USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
FOMENTAR HÁBITOS SALUDABLES EN ESTILO DE VIDA.
REALIZAR CERTIFICACIÓN ANUAL DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
NORMATIVIDAD APLICABLE: DECRETO 3075 DE 1997. RESOLUCIÓN 2674 DE 2013 NORMA TÉCNICA NTS-USNA SECTORIAL COLOMBIANA 007 - 2005-07-22 - NORMA SANITARIA DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS.

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

MEDICAS: **Remisión a eps:** NO **Remisión ARL:** NO

RIESGOS OCUPACIONALES

Biomecánicos: Carga dinámica

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA EVALUACIÓN

CHARLAS EDUCATIVAS

Higiene postural: [X] Inducción: [X] Alturas: [ ] Epp: [ ] Otras Epp:

USO DE EPP

Guantes: [ ] Monogafas: [ ] Casco: [ ] Tapa Oidos: [ ] Tapa Bocas: [ ] Otros:

Controles Periodicos: [X] Pausas Activas: [X] Reglamiento de higiene y seguridad insdustrial: [X]

Uso de Formula Optica: [ ] Socialización Factores de Riesgo: [X]

SVE

Auditivo: [ ] Visual: [ ] Ergonómico: [X] Cardiovascular: [ ] Psicolaboral: [ ]

Otros SVE: PVE SEGURIDAD VIAL

Dr(a). Mario Osorio Lopez
Licencia en salud ocupacional : LPSST 1675-20

FIRMA DEL PACIENTE
No Identificación: 10024356

* El trabajador examinado ha sido informado de cualquier hallazgo médico y recomendaciones médicas. La resolución 1918 de junio de 2009 del ministerio de protección social, también establece que la empresa solo puede conocer el certificado médico de ingreso del aspirante. Los documentos completos de la historia clínica ocupacional están bajo custodia y guarda, acorde con lo establecido en la resolución y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera.** Declaro que toda la información para los registros en la historia clínica es fidedigna y que no he omitido ningún detalle sobre mi estado de salud, ha objeto de que puedan ser confirmada. He sido informado(a) a cerca de la naturaleza y los fines de los exámenes médicos ocupacionales y paraclínicos que la empresa contratante solicita. Autorizo que sean estos realizados por los médicos y profesionales de la IPS.

Para hacer del trabajo un acto digno
NIT 900.304.530-2
Calle 15 No. 4-31 Tel. 3353055 Pereira Risaralda
E-mail: bienestarsaludsas@gmail.com

LABORATORIO CLÍNICO

VIGILADO Supersalud

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha: 2025-08-16



Nombre: Carlos Andres Mejia Restrepo **Identificacion:** 10024356
Fecha Nacimiento: 1975-05-16 **Sexo:** M **Edad:** 50 **Estado Civil:** Casado/a
Direccion: MZ 24 CS 9 **Barrio:** VILLA DEL PRADO **Ciudad:** PEREIRA
Telefono: **Proceso a Ejecutar:** CONDUCTOR
Grupo Sanguineo: B+

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

Nombre Empresa: FRESCAMPO **Nit:** 900638959 **Telefono:**
Dirección: Fundalimentos - **Area / Empresa Misión:** FRESCAMPO
Examen: EVALUACIÓN MÉDICA DE PRE-INGRESO - ALIMENTOS

EXÁMENES REALIZADOS	RESULTADO	VLR. REFERENCIA
COPROLOGICO		
	ESTUDIO MACROSCOPICO .	
	CONSISTENCIA BLANDA .	
	COLOR CARMELITA .	
	ESTUDIO MICROSCOPICO .	
	FLORA BACTERIANA NORMAL .	
	ESTUDIO PARASITOLOGICO .	
	QUISTES DE ENTAMOEBA HISTOLYTICA + .	
	. .	
FROTIS FARINGEO		
	REACCION LEUCOCITARIA: ESCASA .	
	FLORA BACTERIANA: ESCASA .	
KOH UÑAS		
	MUESTRA TOMADA EN: UÑAS .	
	NEGATIVO PARA FORMAS MICOTICAS .	

RP: 30316045

Dr(a). Beatriz Elena Bermudez Osorio
Bacteriólogo(a)

FIRMA DEL PACIENTE
No Identificación: 10024356