

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD DE INGRESO
DR. YORDY EDUARDO ULLOA RODRIGUEZ
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Calle 2 # 3-72 consultorio 308 edificio Porvenir-Sopo
CEL: 3102528173-3006566114

CIUDAD SOPO, CUNDINAMARCA	FECHA junio 27 de 2026
APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASPIRANTE	DIAZ GARZON LAURA NATALIA
IDENTIFICACIÓN	1069306539
RESIDENCIA	GUASCA URBANO
ESTRATO SOCIOECONOMICO	3
NUMERO DE CONVIVIENTES	0
ARL	POSITIVA
FONDO DE PENSIONES	PORVENIR
EPS	SANITAS
EMPRESA	PERSONARIA MUNICIPAL DE GUASCA
CARGO QUE VA A DESEMPEÑAR	PROFESIONAL DE APOYO JURIDICO
ACTIVIDAD ECONOMICA DE LA EMPRESA	PROTECCION DERCHOS HUMANOS CONSTITUCIONALES

EVALUACION REALIZADA

Glicemia, perfil lipídico	-	Examen médico con énfasis osteomuscular	X
Audiometría	-	Tamizaje visual	X
Cumple con los requisitos médicos para el cargo			☐
Cumple con los requisitos médicos para el cargo con recomendaciones			X
Con restricciones que interfieren con el desempeño de la labor			☐
Requiere otros estudios y/o tratamientos para poder dar concepto			☐

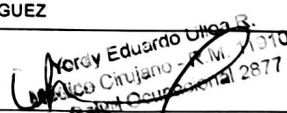
NOTA: Respetando la legislación vigente (Resolución 1843 de 2025 artículos 30 y 31), solo se entrega el concepto de Aptitud. Los demás soportes reposan en la historia clínica ocupacional del trabajador.

RECOMENDACIONES LABORES Y PARA LOS SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Recomendaciones

- Utilizar sus lentes para corrección de refracción visual.

Declaración del trabajador: Certifico que las respuestas dadas por mí en el examen médico están completas, son verídicas y permitieron la elaboración del presente certificado médico; otorgué mi consentimiento libre e informado para la realización de las evaluaciones médicas y pruebas complementarias por solicitud de la empresa empleadora arriba mencionada y me comprometo a seguir las recomendaciones dadas por el profesional. Estoy informado que el Doctor YORDY EDUARDO ULLOA RODRIGUEZ tendrá en custodia mi Historia Clínica Ocupacional, de acuerdo a lo estipulado en los artículos 30 y 31 de la Resolución 1843 de 2025. Autorizo al Doctor YORDY EDUARDO ULLOA RODRIGUEZ para que suministre la información requerida para el buen cumplimiento del programa de vigilancia epidemiológica de medicina del trabajo, consignada en el concepto médico y en el diagnóstico de salud.

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	NOMBRE DEL MÉDICO: YORDY EDUARDO ULLOA RODRÍGUEZ
IDENTIFICACIÓN:	FIRMA: 
FIRMA:	REGISTRO MEDICO: 11.910 SSB. LICENCIA SALUD OCUPACIONAL: 2877 SSC-Renovación 25-2855 de 2016 CC 16668982