GRUPO IPSO
BIENESTAR MÁS CERCA DE TI

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

FECHA: 2026-02-17 12:24:05

NIT.901634217

DATOS DEL TRABAJADOR

PACIENTE: JUAN FERNEY QUEVEDO ALFONSO **EDAD:** 21 Años **ID:** CC 1072640715

FECHA DE NACIMIENTO: 2004-06-30 **SEXO:** M **TEL.** 3224162044

ANTIGÜEDAD EN EL CARGO: 0 **CARGO:** MANT. RUTINARIO TRONCAL EL AMOLADERO

TIPO DE SANGRE: O+ **EMPRESA USUARIO:** JULIAN ALBERTO GONZALEZ SANCHEZ

EPS:

CONVENIO: JULIAN ALBERTO GONZALEZ SANCHEZ

DIRECCION: CENTRO GUASCA (CUNDINAMARCA)



TIPO DE EXAMEN

☑ **INGRESO** ☐ **PERIODICO** ☐ **EGRESO** ☐ **POST-INCAPACIDAD** ☐ **REINTEGRO**

ENFASIS

☑ OSTEOMUSCULAR ☐ CARDIOVALSCULAR ☐ MANIPULACION DE ALIMENTOS

☐ NEUROLOGICO ☐ DERMATOLOGICO ☐ ESPACIOS CONFINADOS

☐ ALTURAS ☐ TRABAJOS ESPECIALES -

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE INGRESO: SIN LIMITACIONES O RESTRICCIONES PARA EL CARGO

CONCEPTO DE EGRESO: --

CONCEPTO PERIÓDICO: --

CONCEPTO REINTEGRO: --

CONCEPTO CAMBIO OCUPACIÓN: --

CONCEPTO POST-INCAPACIDAD: -

EVALUADO PARA

CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SALUD PARA:

TRABAJO EN ALTURAS: --

MANIPULACION ALIMENTOS: --

ESPACIOS CONFINADOS: --

BRIGADISTA: --

TRABAJOS ESPECIALES: --

MOTIVO DE APLAZAMIENTO:

LIMITACIONES O RESTRICCIONES (Aplica cuando en el CONCEPTO DE APTITUD se selecciono con limitaciones o restricciones para el cargo o cuando NO cumple con los requisitos de salud)

¿CUALES?	FUNCIONES	AGENTES O FACTORES DE RIESGO	T	P	RECOMENDACIONES

EXÁMENES REALIZADOS

☑ AUDIOMETRIA ☑ TAMIZAJE VISUAL ☐ ELECTROCARDIOGRAMA ☐ VISIOMETRIA

☐ EXAMEN MEDICO ☐ PAQUETE DE FUMIGACION ☐ COLINESTERASA ☐ EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO

☐ ESPIROMETRIA ☐ EXAMEN LABORATORIO **OTRO:**

Powered by CamScanner

CONDUCTA

• Conducta de manejo médico:	• Conducta médica laboral:	• Cond. sobre hábitos y est. de vida saludables:
☐ a. Continuar manejo médico	☑ a. Higiene postural.	☑ a. Actividad física regular.
☐ b. Remisión a EPS.	☑ b. Capacitación y verificación en uso adecuado de los elementos de protección personal.	☑ b. Educación en alimentación saludable.
☐ c. Seguimiento por la ARL.	☐ c. Ingreso a programa de vigilancia epidemiologica: (BIOMECANICO, AUDITIVO, CARDIOVASCULAR)	☐ c. Desestimular el tabaquismo y consumo de sustancias perjudiciales.
	☑ d. Educación en manejo de cargas	**e. Otro:**
	☑ e. Pausas activas	
	☐ f. Otros	

Remision:

Observaciones:

RECOMENDACIONES: se fomentan hábitos de vida saludable, debe hacer uso obligatorio de elementos de protección personal,audiometría sensibilidad periférica dentro de límites normales, visiometria dentro de la normalidad, control en un año.

CONDICIONES:

RESTRICCIONES: ninguno

OBSERVACIONES: LAS RESTRICCIONES SON LABORALES Y EN HABITO DE CASA.
DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA AQUÍ CONSIGNADA ES VERAS Y PUEDE SER VERIFICADA, QUE RECIBIDO TODAS LAS RECOMENDACIONES DEL MEDICO TRATANTE Y QUE NO HE OCULTADO NINGUNA PATOLOGÍA. AUTORIZO LA ENTREGA DE LOS RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL A MI EMPLEADOR BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD.

Dr. Juan Carlos Ayala Nieto
Especialista
Med. Laboral y Salud Ocupacional
R.M. 953252013

JUAN CARLOS AYALA NIETO

ESP. ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

R.M. 11276788

JUAN Q

PACIENTE: JUAN FERNEY QUEVEDO ALFONSO

ID. CC 1072640715

CALLE 2 #5-34 GUASCA-CUNDINAMARCA/ Celular: 3112231775

Correo Electrónico: grupoipsoips@gmail.com

Powered by CamScanner