# Centro Médico Iris De Avila

## Especialista Salud Ocupacional

Cartagena - Bolívar

CODIGO DE PRESTADOR 1300103224-01
NIT 901295132-8

**CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL**



| FECHA DEL EXAMEN | DIA: | MES: | AÑO: | CIUDAD: | DEPARTAMENTO: |
|---|---|---|---|---|---|
| | 06 | 06 | 2026 | CARTAGENA | BOLIVAR |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NOMBRE: **LUIS GABRIEL** | F | M | EPS: | EDAD: **34 AÑOS** |
| APELLIDOS: **CONEO CERVANTES** | | X | **COOSALUD** | |
| DOCUMENTO IDENTIFICACIÒN: **1.051.888.828** | CIUDAD DE NACIMIENTO: SANTA CATALINA | | | |
| DIRECCIÒN: **LOMA DE ARENA CALLE PRINCIPAL** | DEPARTAMENTO: **BOLIVAR** | | FECHA NACIMIENTO | |

| Estado Civil | Soltero | Casado | Unión Libre | Hijos | N.º | TIPO DE SANGRE: **A+** | Día | Mes | Año |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | **17** | **11** | **1991** |

***X*** ***3***

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| EMPRESA: ESE SANTA CATALINA | EPS: COOSALUD | ARL: SURA | AFP: PROTECCION | HORARIO DIURNO: X |
| CARGO: CONDUCTOR | Aspira: X | Ejecuta: | Desempeña: | HORARIO NOCTURNO: X |
| TIPO DE EXAMEN | Ingreso: X | Periódico: | Egreso: | |
| LABOR REALIZADA | De pie: x | Sentada: X | Deambulando: x | |
| RIESGO ANTERIOR | Biológico: | Seguridad: | Físico: X | Ergonómico: X | Químico: |
| EMPRESA SOLICITANTE ESE SANTA CATALINA | | | OCUPACIÒN CONDUCTOR | CELULAR 3044208037 |

| Estudios diagnósticos Especiales | | Laboratorios Clínico | | Laboratorio Clínico | | Laboratorio Clínico | | Vacunación con Énfasis Ocupacional |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Visiometría | X | Hemoclasificaciòn | | Frotis Garganta | | Perfil Lipídico | | Hepatitis B |
| Audiometría | X | Cuadro Hemático | | AST (GPT) | | Colesterol Total | | Influenza |
| Espirometría | | Glicemia | | ALT (GOT) | | Colesterol HDL | | Antitetánico toxoide |
| Optometria | | Parcial de Orina | | BUN | | Colesterol LDL | | Fiebre Amarilla |
| Imagenologia ( Rx ) | | Coprologico | | Creatinina | | Triglicéridos | | Neumococo 13 |
| Electrocardiograma | | KOH Uñas | | Colinesterasa | | Cocaína | | |
| Osteomuscular | X | PSA | | VDRL | | Marihuana | | |
| | | | | Serología II | | Alcohol | | |

| RESULTADOS DE ESTUDIOS CLÌNICOS | NORMAL | ANORMAL |
|---|---|---|
| OSTEOMUSCULAR | X | |

CONCEPTO / SEGUIMIENTO

| EXAMEN DE INGRESO | | EXAMEN PERIODICO | | EXAMEN DE EGRESO | |
|---|---|---|---|---|---|
| Apto Para el Cargo | X | Satisfactorio | | Satisfactorio | |
| Apto con restricciones que no impiden su capacidad laboral | | Presenta condiciones de enfermedad común que deben ser valoradas por la EPS. | | Presenta limitaciones de origen común que deben ser valorados por EPS. | |
| Apto con restricciones que limitan su capacidad laboral | | Se deben reasignar funciones, reubicar, analizar puesto de trabajo. | | Presenta secuelas de accidente de trabajo | |
| No apto para el Cargo | | Presenta secuelas de accidente de trabajo | | Presenta signos de enfermedad profesional que deben ser valorados por ARL | |
| Aplazado | | Presenta signos de enfermedad profesional que deben ser valorados por la ARL | | Valoración por medicina laboral para evaluación y calificación. | |
| Apto Con recomendaciones | | Apto Con recomendaciones | | | |

Pedro Mercado De Avila
Médico
Esp. Salud Ocupacional
Lic. No: 1576

PEDRO LUIS MERCADO DE AVILA
Médico-Especialista Salud Ocupacional
RC. 1576



FIRMA DEL TRABAJADOR
Reg. No. IDP 00689


Avenida Pedro de Heredia, Barrio el Líbano
Cra. 49C #31-25, Frente al SENA de los 4 Vientos - Al lado de TECNAR
centromedicoirisdeavilaips@hotmail.com
Celular: 310 5219820 - 300 2271655

# Centro Médico Iris De Avila

## Especialista Salud Ocupacional

Cartagena - Bolívar

**CODIGO DE PRESTADOR 1300103224-01**

**NIT 901295132-8**

**CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL**

***NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS GABRIEL CONEO CERVANTES*** ***DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: 1.051.888.828*** ***FECHA: 06/06/2026***

| Datos diligenciados por el Médico Especialista | SI | NO | Datos diligenciados por el Médico Especialista | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| Satisfactorio sin alteración en la consulta. | X | | Con restricciones para trabajo seguro en altura | | |
| Presenta limitaciones de origen común que deben ser valorados por EPS. | | | Aplazado | | |
| con restricción, puede laborar si recibe tratamiento o protección | | | con restricciones que limitan su capacidad laboral | | |
| Con recomendaciones para desempeñar el cargo. | | | Con restricciones, parece de enfermedad limitación que interfiere en su capacidad | | |

**HALLAZGOS CLINICOS:**

Consciente, orientado, tranquilo, signos vitales normales, cuello móvil, pupilas isocóricas normoreactivas, mucosas hidratadas.
Estado neuromuscular y articular de las extremidades superiores e inferiores normales,
Síntomas cardiovasculares y pulmonares rítmicos sin soplos, normales.
A nivel neurológica coordinación, de la marcha y de los movimientos normales.
Examen físico presenta: paciente sin síntomas y sin historial de viajes a zonas afectadas o contactos con infectados por covid-19.
talla de estatura 1.92 peso 104kg, IMC 28.2 sobrepeso
Relación con el medio ambiente y estado de ánimo normal.

**RECOMENDACIONES GENERALES Y LABORALES**

| CUIDADOS BÀSICOS | | MANEJO EPS/ARL | | RECOMENDACIONES | | SVE (Incluir en Sistema de vigilancia Epidemiológica) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Control de peso | X | Control periodico en la EPS por promoción y prevención | X | Control periodico ocupacional | | Valoración por nutricionista de su EPS. | X |
| Ejercicio regular /Actividad Física | | Se prescribe tratamiento | | Higiene postural. | | Valoración por otorrinolaringología de su EPS. | |
| Se debe cumplir con la medida de distancias de seguridad mínimo 2 mts. | X | Remisión a EPS para manejo | X | Utilización de Elementos de Protección Personal (EPP), Capacitación. | | Valoración por medicina general de su EPS | |
| Pausas activas | X | Seguir con manejo médico | | Utilización de ayudas ergonómicas | | Valoración por oftalmología de su EPS. | |
| Lavado frecuente de manos hasta que haga abundante espuma (con agua y jabón común) | X | Remisión a ARL para revisión y manejo | | Control de presión arterial | | Valoración por medicina Interna de su EPS | |
| Usar tapaboca desechable para protección del covid-19 | X | Reasignar Tareas | | Reducir consumo alcohol | | Psicológico | |
| Uso de gafas de protección facial para protección del covid-19 | X | Estilo de vida Saludable | X | Dejar de Fumar | | Valoración por Optometría de su EPS. | |

**OBSERVACIONES:** Orientación médica sobre la importancia del cuidado de la salud para evitar posibles riesgos ocupacionales asociadas a su cargo
**RECOMENDACIONES:** Cumplir a partir de la fecha con las indicaciones médicas y de Salud Ocupacional.

**CERTIFICACION MEDICA**: QUE EL TRABAJADOR ES APTO PARA EL CARGO.

**SI:** X **NO:**

**ACLARACION DE APTITUD CONDICIONADA A LA PANDEMIA COVID-19**
**Se emite el concepto medico ocupacional de priorización de desarrollo de actividades laborales de manera la empresa debe capacitar a todos los trabajadores en aspectos relacionados con la forma de trasmisión del COVID-19 y la manera de prevenirlo, durante el periodo de emergencia sanitaria como medida de protección, establecer métodos de trabajo con el mínimo de riesgos para la salud dentro del proceso de producción, en atención al numeral 4.1 y 4.1.2 de la resolución 0666 de 2020 y la circular 30 del 08 de mayo 2020 del ministerio de salud y protección social.**

Pedro Mercado De Avila
Médico
Esp. Salud Ocupacional
Lic. No. 1576

**PEDRO LUIS MERCADO DE AVILA**
**Médico Especialista Salud Ocupacional**
**RC. 1576**

**FIRMA DEL TRABAJADOR**
**Reg. No. IDP 00689**

Avenida Pedro de Heredia, Barrio el Líbano
Cra. 49C #31-25, Frente al SENA de los 4 Vientos - Al lado de TECNAR
centromedicoirisdeavilaips@hotmail.com
Celular: 310 5219820 - 300 2271655