

DRA. KATEHERINE MARIA CASTRO GIL
MEDICA GENERAL - UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
LICENCIA OCUPACIONAL 74370 SECRETARIA DE SALUD DE MANIZALES CALDAS
Cra 3 N°6-06 Barrio Centro, Fresno Tolima. Tel: 2580527- 3118125978

KMC Medicina Ocupacional

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Versión: 06

1. IDENTIFICACION DE LA EMPRESA :

EMPRESA CONTRATANTE	ALCALDIA MUNICIPAL		CIUDAD	MARQUETALIA CALDAS	
TIPO DE EXAMEN:	INGRESO				
CARGO:	PSICOLOGA				
FECHA DE EXAMEN:	14/02/2025	ARL:	EPS: SALUD TOTAL	FONDO DE PENSIÓN:	

2. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR:

NOMBRE:	LEIDY TATIANA SUAREZ VANEGAS			
IDENTIFICACION	1.002.596.129	EDAD:	24 AÑOS	SEXO: FEMENINO
FECHA DE NACIMIENTO	25/09/2000	ESTADO CIVIL	SOLTERA	

3. EXAMEN MEDICO PRACTICADO:

EXAMEN FISICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

4. LABORATORIO CLINICO Y EXAMENES COMPLEMENTARIOS

NO APLICA

5. CONCEPTO DEL EXAMEN

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO SIN LIMITACIONES	X	REQUIERE RESTRICCION DE ACTIVIDADES		REQUIERE REUBICACION LABORAL TEMPORAL	
		REQUIERE REUBICACION LABORAL PERMANENTE			
APTO PARA BRIGADISTA		APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS		APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	

6. RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES GENERALES	1.TENER BUEN ESTILO DE VIDA SALUDABLE ,DIETA BALANCEADA.2.REALIZAR ACTIVIDA FISICA MINIMO 20 MINUTOS 4 VECES EN LA SEMANA ,3.MANTENER BUENA POSTURAL DURANTE SU JORNADA LABORAL .4.REALIZAR PAUSAS ACTIVAS PROGRAMADAS.
RECOMENDACIONES ESPECIFICAS	CUMPLIR CON EL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DISEÑADO POR LA EMPRESA.
REMISIONES	NO APLICA EN ESTE CASO

7. RESTRICCIONES

NINGUNA

8. SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (INCLUIR EN EL PROGRAMA DE)

Prevencion de Lesiones Auditivas		**Prevencion de Lesiones Visuales**	X	**Prevencion Riesgo Osteomuscular**	
Prevencion de Riesgo Biologico		**Prevencion de Riesgo Psicosocial**		**Prevencion de Riesgo Cardiovascular.**	

Katherine Castro Gil
Medica Esp. Seguridad y salud en el trabajo
CC. 36.725.379
RM. 0150 de 2007.
Licencia 7437c

DRA KATHERINE MARIA CASTRO GIL
Licencia Salud Ocupacional: 73470

FIRMA DEL PACIENTE

Hacemos constar que hemos realizado exámen médico al trabajador y que de a cuerdo a la resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clínica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes. El interesado puede consultar la veracidad de este certificado al telefono **3118125978 y/o al correo kateherima2000@hotmail.com**