Drs. BARROS & GONZALEZ
UN COMPROMISO AL CUIDADO DE TU SALUD

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD PARA EL TRABAJO

		CIUDAD:	RIOHACHA
FECHA DEL CERTIFICADO:	8/07/2025	**HORA:**	11:02

1. DATOS DE IDENTIFICACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR:			
NOMBRE:	**CHRISTIAN RAINIERI FREILE**	**ID N°:**	**CC 1118865077**
SEXO:	**MASCULINO**	**EDAD:**	**28 AÑOS**
DIRECCION:	**CALLE 20 # 5 -40**	**TELEFONO:**	**3002161494**
EPS:	**FAMILIAR DE COLOMBIA**	**ARL:**	**NO APORTA**
CARGO AL QUE ASPIRA/ EL QUE DESEMPEÑA:	**INGENIERO INDUSTRIAL**		

2. TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:					
INGRESO:	X	**PERIODICA:**		**OTROS:**	

3. EXAMENES REALIZADOS:		
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL:	**ENFASIS:**	Osteomuscular: X Cardiovascular: X Respiratorio: Neurológico: Psicosocial: X Dermatológico:
Observaciones:	SIN ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES, CARDIOVASCULARES NI PSICOSOCIALES	
COMPLEMENTARIO:	Optometría: X Audiometría : Espirometría : Otros:	
LABORATORIOS:	GLICEMIA EN AYUNA - HEMOGRAMA - COLESTEROL TOTAL - TRIGLICERIDOS - UROANALISIS - VDRL	

4. CONCEPTO:

El servicio médico ocupacional con el (la) Doctor (a) , Medico (a) Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante el examen médico de aptitud para el desempeño del cargo y las funciones correspondientes al mismo, emite que la persona identificada en el numeral 1 es:

Apto sin restricciones para el cargo	X	**SOPORTE VISUAL**
Apto con patologías que no restringen las labores de su cargo		
Apto con patologías que restringen las labores de su cargo		
Aplazado		
No Apto para el cargo		
Egreso satisfactorio		

5. RECOMENDACIONES MEDICAS OCUPACIONALES:	
PARA EL TRABAJADOR:	USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - ACCIONES DE AUTOCUIDADO - PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS - BUENA HIGIENE POSTURAL - EVITAR MANTENER LA MISMA POSTURA DURANTE TODA LA JORNADA LABORAL APROVECHA LOS DESCANSOS QUE TENGAS EN EL TRABAJO PARA CAMBIAR DE POSTURA (SENTARTE, ESTIRAR MÚSCULOS) - DURANTE LOS DESCANSOS, EFECTÚA MOVIMIENTOS SUAVES DE ESTIRAMIENTO DE LOS MÚSCULOS - EVITAR CAMINATAS A ALTAS TEMPERATURAS - TENER EL ESQUEMA DE VACUNACION ACTUALIZADO - USO ADECUADO DE CALZADO- EJERCICIO REGULAR 3 VECES POR SEMANA DURANTE 20 A 30 MINUTOS - ESTILO DE VIDA SALUDABLES.
PARA EL AREA DE TRABAJO:	DOTACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - LIMPIEZA Y DESINFECCION DE AREAS - REALIZAR CHARLAS FORMATIVAS CON PAUTAS DE TRABAJO SEGURO - VISITAS RUTINARIAS DE EVALUACION DE LOS PUESTOS Y/O CAMPO DE TRABAJO EN BUSQUEDA DE FACTORES DE RIESGO - MEJORAR LA MOTIVACION DE LOS EMPLEADOS- INFORMAR SOBRE LA CALIDAD DE LOS TRABAJOS REALIZADOS - FOMENTAR EL DESARROLLO PROFESIONAL - DOTACION DE SILLAS ERGONOMICAS - IMPLEMENTACION DE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE ACUERDO A LOS RIESGOS DETECTADOS EN LA MATRIZ DE PELIGRO DE LA EMPRESA.

6. RESTRICCIONES MEDICAS OCUPACIONALES:
NINGUNA

La presente Certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del Trabajador, la cual tiene un carácter confidencial por lo que es sometido a reserva (Artículo 10 de la ley 1751 de 2015).
Nota: En caso de existir alguna inexactitud por omisión o a causa del interesado, se hará acreedor a las sanciones previstas por la ley

Dra. Bleydis Gonzalez Palencia
MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.
Reg. 1118839843 - LICENCIA Nº 13513
RESOLUCION 13513 DE 12/02/2024.

Dra. BLEYDIS GONZALEZ PALENCIA
Esp. Seguridad y Salud en el Trabajo
Resolución N°: 13515 de 12/02/2024

Christian Freile

FIRMA ASPIRANTE AL CARGO/TRABAJADOR
Cedula: 1118865077