Dr. LUIS SALGADO RACERO
Médico Cirujano R. M. 16026
Espec. Riesgos Laborales, Seguridad y Salud
Licencia Secretaría de Salud de Bogotá
Resolución No.7079 del 14/06/16

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Fecha del examen	Día	08	Mes	Enero	Año	2026	Hora	11:30	Am	Ene-059

Nombre de la empresa	***PARTICULAR***	*NIT*	
Cargo	***CONTRATISTA DE NOMINA Y PRESTACIONES SOCIALES***		



1. EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Evaluación médica	PRE - INGRESO	**X**	PERIÓDICO		RETIRO	

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y apellidos				***MANUEL ALEJANDRO ARBOLEDA YEPES***											
Cédula	*1.038.064.231*			*CARACOLI*			*Lugar de nacimiento*		*MEDELLÍN ANTIOQUIA*						
Grupo sanguíneo	A+	*Sexo*	M	*Fecha de nacimiento*	*Día*	24	*Mes*	09	*Año*	1999	*Edad*	26	*Años*		

3. OBJETO DE LA EVALUACIÓN

Determinar las condiciones de salud física, mental y social del trabajador antes o durante el desempeño de su labor, en función de las condiciones de trabajo a las que estaría expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

4. EXÁMENES REALIZADOS

Examen médico ocupacional	***EXAMEN MÉDICO* OSTEOMUSCULAR**	X								
Exámenes complementarios	OPTOMETRÍA: Cumple para el cargo	X	AUDIOMETRIA:Cumple para el cargo	X						
Exám complementarios	GLICEMIA		CARDIOVASCULAR		PERFIL LIPÍDICO		PSICOMÉTRICO		EKG	

5. EVALUACIÓN MÉDICA

Se entrevista y evalúa al trabajador, con el fin de valorar la exposición a factores de riesgo y determinar la existencia de consecuencias en su salud o presencia de enfermedades generales. Incluye anamnesis, examen físico completo, análisis de pruebas clínicas y paraclínicas, y su correlación entre ellos para emitir un concepto y las recomendaciones pertinentes.

6. APTITUD OCUPACIONAL

Aptitud	**AL EXAMEN MÉDICO PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL**									X
Presenta restricciones	NO	*Cuáles*	Ninguna							
Ingresar al plan de vigilancia epidemiológica	Osteomuscular	X	Visual	X	Psicosocial	X	Biológico		Cardiovascular	
Remisión a su EPS o ARL	NO	Fundamentos de la remisión	Ninguna							

7. RECOMENDACIONES

PERSONALES: *DIETA BALANCEADA – CONTROL CON MEDICO GENERAL POR EPS – CONTROL VISUAL ANUAL - CONTROL AUDITIVO ANUAL.*

PARA EL TRABAJO: *SEGUIR RECOMENDACIONES DEL SG-SST DE LA EMPRESA - MEDIDAS DE PROTECCIÓN PARA EVITAR EL COVID 19 - HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA VERTEBRAL - USO DE EQUIPO DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL INDICADO PARA EL CARGO - REALIZAR PAUSAS ACTIVAS.*

1

8. CONCEPTO FINAL DE APTITUD

APTO PARA EL CARGO	**X**	*APTO CON RESTRICCIONES*		APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS	

El examinado certifica bajo la gravedad de juramento que no omitió algún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudieren influir sobre su estado de salud, que toda la información expresada en este documento es cierta y que ha sido infor mado de los resultados obtenidos en cada una de las valoraciones entregadas por el profesional.

Este concepto se expide con base en la historia clínica ocupacional del paciente a la fecha .

Firma y sello del médico:	
Dr. LUIS SALGADO RACERO Médico Cirujano – RM 16026 Especialista: RIESGOS, SEGURIDAD Y SALUD LABORALES Licencia S.S.D. Bogotá Res. 7079 – 14/06/16	Alejandro A. yepes
Nombre: ***LUIS SALGADO RACERO*** *Cédula No. 15.023.327 - REPS: Código 1100136970-01*	*Nombre. MANUEL ALEJANDRO ARBOLEDA YEPES* *Cedula 1.038.064.231 de CARACOLI*