Leonardo López Hurtado
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Universidad Libre - Pereira

CERTIFICADO MEDICO LABORAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: He autorizado al Dr. Leonardo López Hurtado a realizar en mí el exámen medico y/o paraclínico (s) ocupacional (es), registrado (s) en este documento. El Dr. López me ha explicado la naturaleza y propósito del exámen medico y/o paraclínico (s) ocupacional (es). He comprendido y he tenido oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclínico (s) ocupacional (es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. He sido informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados. Recibí copia del concepto de aptitud laboral. Certifico que no he omitido información acerca de mi estado de salud. Todo es verídico y puede ser confirmado. Autorizo al Dr. López para que suministre a las personas o entidades contempladas en las legislaciones vigentes, la información registrada en el documento, para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional.

Ciudad y fecha Pereira 21/08/2026

Tipo de Exámen:

[X] INGRESO [ ] PERIÓDICO [ ] RETIRO [ ] REINTEGRO [ ] OTRO

Información de la Empresa

Independiente | Dirección: Rincon de la pradera apa | Tel: 3217538310

Información del aspirante o trabajador

Apellidos y Nombre:	Mesa Carmona Gustavo Andres	cédula:	1088248758	Edad	39 años
Nombre del cargo:	Contratista	Sección	Operativa		

Exámenes Realizados

- [X] Examen Medico Ocupacional con énfasis osteomuscular
- [ ] Espirometria
- [ ] Visiometria
- [ ] Audiometria
- [ ] Optometria
- [ ] Otros
- [ ] Exámenes de Laboratorio

Concepto Valoración Medica

- [X] Sin restricciones para el cargo
- [ ] Reincorporacion sin restricciones para el cargo
- [ ] Apto para brigadas
- [ ] Sin Restricciones para manipulación de alimentos
- [ ] Reincorporacion con restricciones para el cargo
- [ ] No apto para brigadas
- [ ] Con Restricciones para continuar con su labor actual
- [ ] Reubicación laboral
- [ ] Otro cual: _____
- [ ] El concepto debe ser aplazado _____

Examen de Retiro satisfactorio [ ] SI [ ] NO

Observaciones y Recomendaciones

Medicas	Ocupacionales	Habitos y Estilos de vida
Valoración por:	[X] Uso de EPP	[ ] Dejar el habito de fumar
		[ ] Deporte Semanal
Confirmación de Dx por:	[ ] Ingreso al SVE	[ ] Reducir consumo de alcohol
		[ ] Citologia cervicovaginal anual
Reubicación laboral temporal	[ ] Pruebas complementarias	[ ] Mantener estructura fisica adecuada para la labor

Recomendaciones especificas

Ergonomía, Higiene postural Cuidados de la columna vertebral Autocuidado Prevención de Accidentes Manejo del stress
Dieta y ejercicio o actividad física frecuente al menos dos o tres veces por semana.

Firma y Sello del Medico
Leonardo López Hurtado
Medico y Cirujano U. T.P.
Esp. Salud Ocupacional U. Libre
C.C. 10.141.207 - R
R.S.O. 0185-126 S.C. M.I.E.C.
Registro Medico 7616-22 LPSSO 629-22

Firma y Cédula del aspirante o trabajador

C.C.

Teléfono: 0(-)6-3330100
Fax: 0(-)6-3337192
Carrera 18 No. 12-75 Torre 2 Consultorio 604
Pereira - Risaralda
leolopez000@hotmail.com
Celular: 310-4234206