

**SERVICIOS MEDICOS SAMB S.A.S.**

901127782-6

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

FECHA: 2024-07-15 14:33:51

LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL 0460 SSM

**DATOS DEL TRABAJADOR**

PACIENTE: DANY DANIEL RAMIREZ CASTAÑO

ID: CC 1082960877

FECHA DE NACIMIENTO: 1993-01-09

EDAD: 31 Años

TEL. 3232872700

DIRECCION: TORRE 4 APTO 307 SANTA MARTA (MAGDALENA)

SEXO: M

CONVENIO: PARTICULARES

ESTADO CIVIL: SOLTERO

EPS: E.P.S. SANITAS S.A.

CARGO: MEDICO

Trabajo en Alturas : --

Manipulación de Alimentos : --

Espacios Confinados: --

**TIPO DE EXAMEN**

- ☒ INGRESO ☐ PERIODICO ☐ RETIRO ☐ EGRESO ☐ ESPACIOS CONFINADOS ☐ ÉNFASIS EN ALTURA  
☐ MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS ☐ POSTINCAPACIDAD ☐ MEDICINA GENERAL  
☒ OTRO CUAL: EVALUACION PSICOLOGIA

**EXÁMENES A REALIZAR**

- ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA ☐ ESPIROMETRIA ☐ EXAMEN PSICOSENSOMETRICO  
☒ VISIOMETRIA ☒ EXAMEN OSTEOMUSCULAR ☐ TAMIZAJE VISUAL ☐ PERFIL LIPÍDICO  
☒ LABORATORIOS ☐ PSICOTECNICO ☐ EXAMEN DE LABORATORIO EN SANGRE

OTRO: HEMOGRAMA, EXAMEN DE ESPUTO (TBC) Y PANEL X2 COCAINA Y MARIHUANA

**RECOMENDACIONES**

Higiene postural SI Pausas activas: SI Restricción para el manejo de cargas: NO Uso epp: SI

Edu. en manejo cargas: NO Fomento de hab. saludables : SI

Ingreso a programa de vigilancia epidemiológica: --

2. Ingreso a programa de vigilancia epidemiológica: --

3. Ingreso a programa de vigilancia epidemiológica: --

4. Ingreso a programa de vigilancia epidemiológica: --

5. Ingreso a programa de vigilancia epidemiológica: --

Remision:

Observaciones:

**CONCEPTO**

Concepto de Ingreso: APTO SIN RESTRICCIONES

Concepto Retiro: --

Concepto Periódico : --

Observaciones:

| CONDUCTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>Conducta de manejo médico:<br/><input type="checkbox"/> a. Continuar manejo médico<br/><input type="checkbox"/> b. Remisión a EPS.<br/><input type="checkbox"/> c. Seguimiento por la ARL.</li></ul>                                                                                                               | <ul style="list-style-type: none"><li>Conducta médica laboral:<br/><input checked="" type="checkbox"/> a. Educación en higiene postural.<br/><input checked="" type="checkbox"/> b. Capacitación y verificación en uso adecuado de los elementos de protección personal.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>Cond. sobre háb. y estilos de vida saludables:<br/><input checked="" type="checkbox"/> a. Actividad física regular.<br/><input checked="" type="checkbox"/> b. Educación en alimentación saludable.<br/><input type="checkbox"/> c. Desestimular el tabaquismo y consumo de sustancias perjudiciales.</li></ul> <p>Otro:</p> |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Recomendaciones específicas:<br/><input type="checkbox"/> a. Entrenamiento y supervisión en movilización segura de cargas.<br/><input type="checkbox"/> b. Restricción para manejo de cargas.<br/><input type="checkbox"/> c. No exponer a ruido de más de 80 decibels sin protección auditiva adecuada.</li></ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Otras:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |



SANTANDER ANTONIO MARQUEZ BUSTAMANTE  
ESP. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
R.M. 0556 S.S.M. LIC. S.O. 1301 - S.S.M.

PACIENTE: DANY DANIEL RAMIREZ CASTAÑO  
ID: CC 1082960877

De conformidad con lo contemplado en las resoluciones 2346 de 2007, 1918 de 2009 y 1409 de 2012, El presente documento, forma parte de la historia clínica ocupacional y su custodia y disponibilidad para los fines legales pertinentes será responsabilidad nuestra .