SOLAB SAS
Nit. 900724151 - 6
Dirección: CR 3 A 24 113
Tel: (5) 4235858 - 4361949

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Pre-Ingreso ⊗ | Periódico ○ | Egreso ○ | Post incapacidad ○ | Seguimiento ○
Control ○ | Reubicación ○ | Retorno ○ | Trabajo en alturas ○

DATOS DEL PACIENTE



Fecha **28/03/2026 11:03:00** Ciudad **SANTA MARTA** Departamento **MAGDALENA**
Doc. Identidad **CC 1126242562** Nombre **LAURA VANESA MORENO EKER** Sexo **F** Edad **25 Años**
Teléfono **3003845537** Dirección **BABARIA CONTRY MANZNA D CA 24**
Cargo **MEDICO GENERAL**
Empresa **0000000 - PARTICULAR**
Actividad económica **OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTIFICAS Y TECNICAS N.C.P.**
Eps **Salud Total S.A.**
Arl **NO SABE** Fondo de pensión **SIN INFORMACION**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 EXAMEN FISICO OSTEOMUSCULAR	2	3
4	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO
Sin restricciones para el cargo	⊗	○
Con restricciones para el cargo	○	○
Requiere recomendaciones especificas para el cargo	○	○
Aplazado	○	○
Condición adecuada para trabajo en alturas	○	○
Condición adecuada para espacios confinados	○	○
Condición adecuada para manipular alimentos	○	○
Condición adecuada para conducción	○	○

EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Sin restricciones para continuar desempeñando el cargo	○	○
Con restricciones para continuar desempeñando el cargo	○	○
Requiere recomendaciones especificas	○	○
Condición adecuada para espacios	○	○
Condición adecuada para trabajo en alturas	○	○
Condición adecuada para manipular	○	○
Condición adecuada para conducción	○	○

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Enfermedad laboral	○	○
Secuelas de Accidentes de Trabajo	○	○
Enfermedad Común	○	○

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
Visual ⊗ Auditivo ⊗ Respiratorio ○ Cardiovascular ○ Psicosocial ○ Ergonómico ○ Otros ○

REMISIÓN	SI ⊗	NO ○	ARL	SI ○	NO ○	EAPB-EPS	SI ⊗	NO ○

HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, HÁBITOS SALUDABLES, USO DEL EPP PARA LA LABOR.

CONTINUAR SEGUIMIENTO DE SU PATOLOGÍA DE BASE POR SU EPS.

DR. PABLO BARRERA NOVOA
CC. 1082920628
RM. 1082920628
MEDICO ESPECIALISTA EN SST
LIC. OCUPACIONAL 1944

Trabajador: LAURA VANESA MORENO EKER
CC: 1126242562
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

CONTROL ANUAL POR OPTOMETRÍA DE SU EPS.

NOTAS: DEBE CUMPLIR CON EL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DISEÑADO POR LA EMPRESA PARA EVITAR EL CONTAGIO DE COVID 19.

RESTRICCIONES

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de los exámenes necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o complementarios, a partir de la información recibida. Certifico que la información que he suministrado, es verdadera, completa y no he omitido información sobre mi estado de salud, acepto el manejo de confidencialidad que SOLAB S.A.S. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los sistemas de vigilancia epidemiológica de la empresa y la realización de estudios de investigación con fines científicos (Ley 1581 de 2012), suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo - SG-SST.

NOTA ACLARATORIA

*Este certificado no es válido para trámites de licencia de conducción

DR. PABLO BARRERA NOVOA
CC. 1082920628
RM. 1082920628
MEDICO ESPECIALISTA EN SST
LIC. OCUPACIONAL 1944

Trabajador: LAURA VANESA MORENO EKER
CC: 1126242562
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica