# CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



Protección Integral

**A & A PROTECCION INTEGRAL SAS**
NIT: 900388470-9

**EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL**
**Certificado de aptitud: 30325612-333149**

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha y Lugar:** | 21 may. 2026 - PEREIRA | **Tipo de Examen:** | PRE - INGRESO |
| **Paciente:** | ADRIANA PATRICIA LOPEZ BENAVIDES | **Identificación:** | 30325612 |
| **Género** | FEMENINO **Edad:** 53 | **Teléfono** | **Móvil:** 3138552278 |
| **Fecha Nacimiento:** | 12/12/1972 | **Cargo:** | ENFERMERA JEFE |
| **Estado Civil:** | SEPARADO (A) | **EPS:** | NUEVA EPS |
| **Dirección** | CRA 49 A # 74 - 48 HACIENDA | **ARL:** | |
| **Escolaridad:** | MAESTRIA | **AFP:** | COLPENSIONES |
| **Empresa** | PARTICULARES | **AREA: No Reporta** | |
| **Misión/Contrato/ Centro de Costo:** | PARTICULARES | | |

## EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS - RECOMENDACIONES

| | |
|---|---|
| **AUDIOMETRIA** | REALLIZADO |
| **OPTOMETRIA** | REALIZADO |
| **MEDICINA OCUPACIONAL** | OSTEOMUSCULAR: PAUSAS ACTIVAS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS Y POSTURAS ADECUADAS. HÁBITOS SALUDABLES. HIGIENE POSTURAL- CONTROL ANUAL OPTOMETRIA, CAMBIAR CORRECCION OPTICA USO PERMANENTE -<br>USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.<br>VALORACION Y CONTROL DE PESO EN SU EPS - |

## CONCEPTO LABORAL

**PUEDE DESEMPEÑAR LAS LABORES DEL CARGO**

Observaciones: ESTE EXAMEN HA SIDO PRACTICADO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

| Tipo de Restricción | Condiciones, Factores, Agentes Asociados | Permanente |
|---|---|---|
| NO | | |

## Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

| | | |
|---|---|---|
| VISUAL | - | PPyP |
| NUTRICIÓN | - | PPyP |

## Información de Remisiones

OPTOMETRÍA
MÉDICINA GENERAL EPS

'CONSENTIMIENTO INFORMADO
Certifico que todo lo registrado en la historia clínica es verídico que no he omitido ninguna información sobre mi salud y pueda ser confirmada. He sido informado (a) a cerca de la naturaleza y propósitos de los exámenes ocupacionales y paraclínicos que la empresa contratante solicita. Autorizo sean estos realizados por los profesionales de la empresa PROTECCION INTEGRAL.'

A. Carolina S.P.
Andrea Carolina Salazar Pajoy
Médico Especialista SST
LPSST 1550-23

Médico Especialista en Salud Laboral
ANDREA CAROLINA SALAZAR PAJOY
LPSST 1550-23

Adriana López

Firma y cédula del Paciente
ADRIANA PATRICIA LOPEZ BENAVIDES
30325612