Dra. Luz María Ortiz Salazar
MEDICO CIRUJANO
CODIGO 543-MD
Universidad Tecnológica de Pereira
Profesional en salud ocupacional
Universidad del Quindío

Dra. Luz María Ortiz Salazar
Medico Cirujano
Profesional en Salud Ocupacional

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

INFORMACIÓN DEL PACIENTE **FECHA:** 30-09-2026

Nombre: **TULIO ANTONIO GONZALEZ TABAREZ** Identificación: **CC 4.453.198**
Fecha de Nacimiento: **15 02-1962** Sexo: **M** Edad: **64** Estado Civil: **VIUDO**
Dirección de Residencia: **DESCONOCE DIRECCIÓN** Barrio: **VILLA RICA** Ciudad: **MARSELLA**
Empresa Contratante: **ALCALDIA MUNICIPAL DE MARSELLA**
Cargo a desempeñar: **CONDUCTOR** Jornada: **DIURNA**

EXAMENES PRACTICADOS
Examen Médico Ocupacional: **INGRESO LABORAL**
Antecedentes Patológicos de Importancia. HIPERTENSIÓNARTERIAL EN TRATAMIENTO.

EXAMEN FISICO

Signos Vitales: Tensión arterial 170/90, Frecuencia cardiaca 72 x minuto, frecuencia respiratoria 15 por minuto, peso 86 kg, talla 164. cm.
Cabeza y órganos de los sentidos. OJOS: sin alteraciones. No trastorno de la agudeza visual. Conductos auditivos permeables, membrana timpánica integra, brillante sin evidencia de alteraciones de la agudez auditiva. Tabique nasal central.

Boca: Mucosas orales húmedas, orofaringe bien.

Cuello: No se palpan masas, no hay limitaciones de los movimientos propios del cuello.

Tórax simétrico sin evidencia de alteraciones.

Cardiopulmonar: Ruidos cardiacos rítmicos, no soplos, taquicardia ni arritmia, Pulmones bien ventilados sin ruidos sobre agregados.

Abdomen: Blando depresible no se palpan masas ni visceromegalias, no hay dolor a la palpación. No hay evidencia de hernias en la pared abdominal.

Extremidades: Simétricas sin alteraciones, arcos de movimiento normales, fuerza muscular normal, no hay evidencia de dilataciones varicosas en miembros inferiores, no edemas.

Osteomuscular: No hay evidencia de escoliosis de columna, deformidades óseas o limitaciones de movimientos.

Neurológico: Sin déficit.

Piel: Sin alteraciones.

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN MÉDICA

Apto: __X___ Apto con Recomendaciones: ____ Apto con Restricción: ____ Aplazado: ____

RECOMENDACIONES: Inducción. Higiene postural. Uso de elementos de protección personal. Pausas activas en puesto de trabajo. Charlas educativas. Socialización de factores de riesgo a los que está expuesto.
RESTRICCIONES: Ninguna.

Dra. LUZ MARIA ORTIZ SALAZAR
Profesional en Salud Ocupacional.

Paciente

Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada el día de hoy y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante. El paciente firmó la historia clínica como constancia de haber comprendido las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre su estado de salud y de recibir la información que puede obtener la copia de las valoraciones realizada al momento que lo requiera.

Calle 10 # 10 -19 Marsella. Cel. 3116212173. Email: luzma_or@hotmail.com