ANA CATHERINE BOHÓRQUEZ SANTAMARIA

MEDICO CIRUJANO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO UPTC
RM 1428 DE 2013 LIC SEGURIDAD Y SALUD TRABAJO 0458-2017

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

INGRESO: X EGRESO: ___ PERIÓDICO: ___ POSTINCAPACIDAD: ___ REINTEGRO: ___ CAMBIO DE OCUPACIÓN: ___ OTRO: _____

DEPARTAMENTO: BOYACA **CIUDAD:** SOGAMOSO **FECHA:** 24/02/2025

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSÉ RICARDO GARZON REYES **IDENTIFICACIÓN:** 4277836 **EDAD:** 53 AÑOS

EMPRESA	INDEPENDIENTE	CARGO	CONTRATISTA

EXAMENES REALIZADOS

Examen Médico Ocupacional SI X NO __ Visiometría SI X NO __ Audiometría SI __ NO X Espirometría SI __ NO X
Optometría SI __ NO X Psicología SI __ NO X Otro SI __ NO X ¿Cuál? _____
Paraclínicos: NO

	INGRESO				
APTO PARA EL CARGO SIN PATOLOGIA APARENTE					
APTO CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR					
APTO CON RESTRICCIÓN			*MOTIVO:*		
APLAZADO			*MOTIVO:*		
NO APTO			*MOTIVO:*		
	PERIODICO				
PUEDE CONTINUAR LA LABOR					
REUBICACIÓN LABORAL					
TEMPORAL	*PERMANENTE*		*REASIGNAR TAREAS*		
RECOMENDACIÓN ESPECÍFICA					
	EGRESO				
SATISFACTORIO					
NO SATISFACTORIO					
SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL			*SI*		*NO*
	OTROS				
APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS			*SI*		*NO*
APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS			*SI*		*NO*
APTO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS			*SI*		*NO*

RECOMENDACIONES

MEDICAS		OCUPACIONALES		ESTILOS DE VIDA	
REMISION EPS	NO	USO DE EPP	SI	PAUSAS ACTIVAS	SI
REMISION ARL	NO	INGRESO A SVE		DEJAR CIGARRILLO	NO
CONTINUAR MANEJO	NO	AUDITIVO	NO	DEJAR ALCOHOL	NO
USO DE LENTES CORRECTIVOS	SI	VISUAL	SI	CONTROL DE PESO	NO
VACUNACIÓN	NO	OSTEOMUSCULAR	SI	HIGIENE POSTURAL	SI
		CARDIOVASCULAR	SI		
OTROS	NO	OTROS	PSICOSOCIAL	OTROS:	

OBSERVACIONES

Realizar pausas activas cada 2 horas, practicar higiene postural, dieta balanceada y estilos de vida saludables, uso de Elementos de Protección Personal permanente. Sin restricciones para el cargo.

FIRMA MÉDICO LIC SST: Catherine Bohórquez S. MÉDICO CIRUJANO U.P.T.C. ESPECIALISTA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO U.P.T.C. LIC. SST 0458 - 2017	FIRMA TRABAJADOR CC

CONTACTO CELULAR: 3142985830 correo: catbs23@hotmail.com