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:** 15-01-2026

Nombre: **SINDI LUNEY OSPINA GIRALDO** Identificación: **CC 1.089.744.836**
Fecha de Nacimiento: **30-08-1987** Sexo: **F** Edad: **38** Estado Civil: **SOLTERA**
Dirección de Residencia: **CARRERA 12 N° 12-56** Barrio: **SAN VICENTE** Ciudad: **MARSELLA**
Empresa Contratante: **ALCALDIA MUNICIPAL MARSELLA**
Cargo que desempeña: **CONTRATISTA** Jornada: **DIURNA**

EXAMENES PRACTICADOS
Examen Médico Ocupacional: **INGRESO LABORAL**
Niega Antecedentes Patológicos de Importancia.

EXAMEN FISICO

Signos Vitales: Tensión arterial 140/90, Frecuencia cardiaca 72 x minuto, frecuencia respiratoria 15 por minuto, peso 60 kg, talla 152 cm.

Cabeza y órganos de los sentidos. OJOS Sin alteraciones. Disminución de agudeza visual para la visión lejana por trastorno de refracción (hipermetropía) corregido con lentes. Conductos auditivos permeables membrana timpánica íntegra, no hay evidencia de alteraciones de la agudeza auditiva.

Boca: Mucosas orales húmedas, orofaringe bien.

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

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 evidencia de hernias en la pared abdominal.

Extremidades: Simétricas, no edemas pulsos periféricos normales, arcos de movimiento normales. No evidencia de dilataciones varicosas de miembros inferiores.

Osteomuscular: No hay evidencia de escoliosis de columna, alteraciones articulares ni 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. Debe realizar consulta anual por optometría por su alteración de la agudeza visual.

RESTRICCIONES: Ninguna

Dra. LUZ MARIA ORTIZ SALAZAR
Profesional en Salud Ocupacional.

Sindi Luney Ospina
Paciente

Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada el dia 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