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:** 23- 10-2026

Nombre: **ANA LUCIA VARGAS ALCARAZ** Identificación: **CC 24.767.414**
Fecha de Nacimiento: **12-03-1980** Sexo: **F** Edad: **46** Estado Civil: **UNIÓN LIBRE**
Dirección de Residencia: **MANZANA C CASA 3** Barrio: **BOSQUES DE LA AURORA** Ciudad: **MARSELLA**
Empresa Contratante: **ALCALDIA MUNICIPAL DE MARSELLA**
Cargo que desempeña: **OFICIOS VARIOS** Jornada: **DIURNA**

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

EXAMEN FISICO

Signos Vitales: Tensión arterial 140/80, Frecuencia cardiaca 78 x minuto, frecuencia respiratoria 16 por minuto, peso 69.4 kg, talla 1156 cm.

Cabeza y órganos de los sentidos. OJOS Sin alteraciones. Disminución de la agudeza visual para la visión lejana por trastorno de refracción (astigmatismo) 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 viceromegalias, 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. Control anual por optometría y controles periódicos de la presión arterial.

RESTRICCIONES: Ninguna

Dra. LUZ MARIA ORTIZ SALAZAR
Profesional en Salud Ocupacional.

Ana Lucia Vargas A.
Paciente

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