



BIEN ESTAR SALUD BS S.A.S.

Para hacer del trabajo un acto digno

NIT 900.304.530-2
Calle 15 No. 4-31 Tel. 3353055 Pereira Risaralda
E-mail: bienestarsaludsas@gmail.com



CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

INFORMACIÓN DEL PACIENTE:

Fecha: martes, 04 de enero de 2022

Nombre: Andres Mauricio Arbelaez Giraldo Identificación: C.C. 4.516.319 de PEREIRA
Fecha de Nacimiento: 29 de mayo de 1984 Sexo: M Edad: 37 Estado Civil: Unión libre
Dirección: Mz 2 Cs 10 Barrio: Comfamiliar Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3244050147 Proceso a Ejecutar: CONDUCTOR



EXÁMENES PRACTICADOS

PERFIL LIPIDICO: SI ☒ NO ☐ VALORACION PSICOSENSOMETRICA: SI ☒ NO ☐
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: SI ☒ NO ☐ AUDIOMETRIA: SI ☒ NO ☐
MARIHUANA Y COCAINA: SI ☒ NO ☐ VISIOMETRIA: SI ☒ NO ☐

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

Exámen Ocupacional: Ingreso Nombre: TRANSPORTES MULTIMODAL SAS NIT: 900.683.508-4
Dirección: Cllé 48 D 67 a 30 . Teléfono: 3175007883 Area: TRANSPORTES MULTIMODAL SAS

RESULTADO DE LA VALORACIÓN MÉDICA - EXAMEN DE INGRESO

Apto sin restricciones para el cargo: ☒ Apto con recomendaciones: ☐ Apto con restricciones: ☐ Aplazado: ☐

Diagnósticos / Observaciones:

Evaluación médica ocupacional satisfactoria. Se hizo énfasis en sistema osteo muscular. En el examen clínico no se evidenció alteraciones que impidan su desempeño laboral. Uso adecuado de protección auditiva en áreas de ruido igual o mayor a 80 db. Control de peso, fomentar hábitos saludables. Se sugiere control médico ocupacional anual. Cumplir con todas las medidas de prevención contra contagio de covid-19, según directriz de minsalud como: distanciamiento social, lavado frecuente de manos, uso de tapabocas, evitar asistir a sitios concurridos y cuando este laborando seguir la indicaciones entregadas por el área de seguridad y salud en el trabajo, utilizar los epp indicados y lo cuidados pertinentes en el área de trabajo. También se entregan signos de alarma, en caso de tener exposición o presentar síntomas relacionados con covid-19, comunicarse o consultar a su eps / secretaria seccional de salud, en las líneas habilitadas y entregadas por el gobierno nacional.

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

MÉDICAS

Remisión E.P.S.: NO Remisión A.R.L.: NO

Riesgos Ocupacionales:

Otros: Otros

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA EVALUACIÓN

CHARLAS EDUCATIVAS

HIGIENE POSTURAL ☒ INDUCCIÓN ☒ ALTURAS ☐ EPP ☒ OTRAS ☐

USO DE EPP

GUANTES ☐ MONOGAFAS ☐ CASCO ☐ TAPA OÍDOS ☐ TAPA BOCAS ☒ OTRAS ☐

CONTROLES MÉDICOS PERIÓDICOS: ☒ PAUSAS ACTIVAS: ☒

CUMPLIR REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL: ☒

SOCIALIZACION DE LOS FACTORES DE RIESGO A LOS QUE ESTA EXPUESTO: ☒

SVE: Auditivo ☐ Visual ☐ Ergonómico ☐ Cardiovascular ☐ Psicolaboral ☐

Otros SVE:

* El trabajador examinado ha sido informado de cualquier hallazgo médico y recomendaciones médicas. La resolución 1918 de junio de 2009 del ministerio de protección social, también establece que la empresa solo puede conocer el certificado médico de ingreso del aspirante. Los documentos completos de la historia clínica ocupacional están bajo custodia y guarda, acorde con lo establecido en la resolución y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera.

** Declaro que toda la información para los registros en la historia clínica es fidedigna y que no he omitido ningún detalle sobre mi estado de salud, ha objeto de que puedan ser confirmada. He sido informado(a) a cerca de la naturaleza y los fines de los exámenes médicos ocupacionales y paraclínicos que la empresa contratante solicita. Autorizo que sean estos realizados por los médicos y profesionales de la IPS.

Dra. Angela Ma. Rebellón F.
Dr(a) ANGELA MARIA REBELLON FORERO
Licencia en Salud Ocupacional:

FIRMA TRABAJADOR EXAMINADO
Identificación: C.C. 4.516.319 de PEREIRA