

## CERTIFICADO DE CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL



### Generalidades del examen médico

Lugar de Realización del Examen		Realizado Por	Fecha
Ciudad MEDELLIN	Departamento ANTIOQUIA	Dr(a) María Angélica Montoya Echeverry	Año - Mes - Día 2025-03-06
Tipo de Examen		Empresa	
Ingreso		PARTICULAR	
Cargo		Ocupación	
Conductor		Conductores de buses, microbuses y colectivos	

### Datos del paciente

Nombres y Apellidos		Tipo Identificación	Número Identificación
MONTOKA DURANGO JOHN FREDY		Cédula de Ciudadanía	71274160
Edad	Dirección	Teléfono	Email
42	Cra 71 Nro 31-71	3148660367	jfmontoya07@hotmail.com

### Seguridad social

A.R.L.	E.P.S.	A.F.P.
Sura	Sura	Protección S.A.

### Aptitud laboral

El presente concepto de aptitud se emite con base en los hallazgos encontrados en la evaluación médica ocupacional realizada el día de hoy y con base en la información aportada por el trabajador y/o por la empresa contratante. Considero que el trabajador desde el punto de vista de evaluación médica y frente a los factores de exposición asociados a la labor reportados por la empresa, es:
<b>SIN RESTRICCIONES</b>

## Observaciones

Trabajador masculino 42 años, asiste a examen médico ocupacional de manera particular para desempeñarse en el cargo de **Conductor**. Se realiza examen médico para seguimiento a factores de riesgo con énfasis en sistema osteomuscular sin hallazgos de relevancia ocupacional, ni síntomas relacionados con la labor que desempeña. Se dan recomendaciones preventivas laborales.

**Tamizaje Visual:** Capacidad visual conservada para la ocupación.

## Restricciones

Ninguno

## Recomendaciones Generales

1. Realizar ejercicio regular mínimo 30 minutos diarios.
2. Dieta sana, balanceada y rica en frutas, verduras, proteínas, baja en grasa y en carbohidratos.
3. Evitar consumo de bebidas embriagantes y sustancias psicoactivas.

## Recomendaciones Laborales

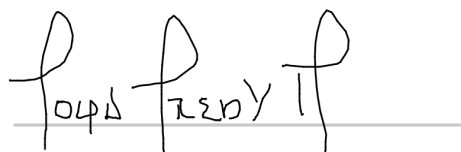
1. Adoptar una postura adecuada según el cargo a desempeñar.
2. Realizar pausas activas de forma frecuente de acuerdo a lo establecido en el programa de pausas activas adoptado por su empresa.
3. Realizar ejercicios de relajación visual.
4. Suministrar los elementos de protección personal necesarios para realizar su trabajo de forma segura.
5. Uso de elementos de protección personal en la realización de su labor.

## Firma y Sello del médico



**MARÍA ANGÉLICA MONTOYA ECHEVERRY**  
Cédula de Ciudadanía: No. 1128264671  
Reg. Médico: 5-2737-09  
Res. 123712

## Paciente



**JOHN FREDY MONTOYA DURANGO**  
Cédula de Ciudadanía: No. 71274160

La presente evaluación se realizó bajo las directrices del **MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL** según **RESOLUCIÓN NÚMERO 2346 DE 2007** "Por la cual se regula la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales".