

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



ALMAVIDSALUD
Bienestar construido para su empresa



ALMAVID SALUD IPS S.A.S.
NIT: 900910289-0

SEGURIDAD VIAL
Certificado de aptitud: 71279158-13763

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

<p>Fecha y Lugar: 19 jun. 2025 - ENVIGADO</p> <p>Paciente: LUIS FELIPE VELEZ GRAJALES</p> <p>Género: MASCULINO Edad: 41</p> <p>Fecha Nacimiento: 4/12/1983</p> <p>Estado Civil: CASADO(A)</p> <p>Dirección: CAMPO AMOR</p> <p>Escolaridad: UNIVERSITARIO</p> <p>Empresa: PARTICULAR</p> <p>Misión/Contrato/ Centro de Costo: PARTICULAR -</p>	<p>Tipo de Examen: INGRESO</p> <p>Identificación: 71279158</p> <p>Teléfono: 3002888840 Móvil: 3002888840</p> <p>Cargo: CONDUCTOR</p> <p>EPS: SURAMERICANA.</p> <p>ARL: SURA</p> <p>AFP: COLPENSIONES</p> <p style="text-align: center;">AREA: OPERATIVA</p>
---	--

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

EVALUACIÓN PSICOSENSOMÉTRICA	SIN ALTERACION
AUDIOMETRÍA CLÍNICA	-ALTERADA, SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO
VISIOMETRÍA	ADECUADO PARA EL CARGO
EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL	<p>El paciente presenta una patología de tensión arterial que actualmente se encuentra controlada y en rangos normales, con seguimiento en su entidad de salud. Esta condición no le impide realizar sus trabajos. Se aconseja continuar el tratamiento y seguimiento con su médico especialista.</p> <p>, Presenta una alteración auditiva leve que no afecta las frecuencias del habla y que no le ocasiona restricciones en su trabajo. Se recomienda, en caso de ser necesario, el uso estricto de protección auditiva en ambientes ruidosos y evitar el uso de audífonos. Debe acudir a su centro de salud para ser evaluado.</p> <p>, El paciente presenta una debilidad en la pared abdominal, asintomática, posiblemente de origen congénito o relacionada con un aumento del perímetro abdominal, que actualmente no genera limitaciones laborales. Sin embargo, se requiere evaluación y manejo en su entidad de salud para control y seguimiento.</p> <p>, Se presenta una alteración en el peso corporal que, en este momento, no produce restricciones laborales ni está asociada a patología. Se sugiere una consulta con nutricionista en su entidad de salud para evaluar y determinar el manejo a seguir.</p>

CONCEPTO LABORAL

**SIN RESTRICCIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO
SIN RESTRICCIONES PARA CONDUCIR**

Observaciones: PSICOSENSOMETRICA: SIN ALTERACION

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		
Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción		
CARDIOVASCULAR	SE SUGIERE CONTROL NUTRICIONAL Y METABOLICO, SEGUIMIENTO DE CONTROL POR ALTERACIONES CRONICAS.	PPyP
AUDITIVO	-SE SUGIERE USO DE PROTECCION AUDITIVA EN JORNADA LABORAL EN AMBIENTES CON EXPOSICION A RUIDO SUPERIOR A 80 dB, CONTROL SEGUN PVE AUDITIVO DE LA EMPRESA.	PPyP
NUTRICIONAL	CONTROL NUTRICIONAL Y METABOLICO , ALIMENTACION BALANCEADA Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.	PPyP

Información de Remisiones

Se recomienda continuar manejo en su entidad de salud de su patología de la tensión arterial.
Se le recomienda solicitar en su entidad de salud, evaluación y plan de manejo de su alteración auditiva
Solicite en su entidad de salud, evaluación y plan de manejo de su defecto de pared abdominal.
Solicite en su entidad de salud evaluación y plan de manejo de su alteración del peso por Nutricionista.

Yo en calidad de paciente previamente informado (a) de forma libre y voluntaria acepto y doy MI CONSENTIMIENTO para que el personal médico de ALMAVID SALUD IPS S.A.S., me realice el examen médico ocupacional y para que mis datos sean empleados para fines estrictamente citados en materia de salud ocupacional mediante la recolección, recaudo, almacenamiento, uso, circulación, procesamiento, actualización y disposición de los datos suministrados e incorporados en las bases de datos de ALMAVID SALUD IPS S.A.S. Además, certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de los mismos es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informó también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente y se me informó que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Andrés Robayo G

Andrés Julian Robayo Gonzalez
Médico especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Registro médico: 1128266662
Licencia S.O: 2021060095977



[Handwritten signature]

Médico Especialista en Salud Laboral
ANDRES JULIAN ROBAYO GONZALEZ
1128266662 2021060095977

Firma y cédula del Paciente
LUIS FELIPE VELEZ GRAJALES
71279158