

# CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO SAS  
NIT: 890933726-1

## HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

Certificado de aptitud: 1000204156-928227

Fecha Cierre: 18/09/2021 01:12:45

## INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	18 sep 2021 - MEDELLIN	Tipo de Examen:	INGRESO
Paciente:	BRIAN RUIZ RODRIGUEZ	Identificación:	1000204156
Género	MASCULINO	Teléfono	5964625
Edad:	20	Cargo:	AUXILIAR CONTABLE
Fecha Nacimiento:	13/11/2000	EPS:	EPS SURA
Estado Civil:	SOLTERO(A)	ARL:	SURA
Dirección	TRANS 35 C SUR N 32-65	AFP:	PROTECCION S.A.
Escolaridad:	UNIVERSITARIO	Peso: 74 Talla: 170 IMC: 26	
Empresa	TRANSPORTES SUPERIOR SAS	Área: OPERATIVA	

## EXAMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

AUDIOMETRIA TAMIZ	NORMAL
VISIOMETRIA	NORMAL
MEDICINA OCUPACIONAL	DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y GRASAS, EJERCICIO AL MENOS 3 VECES POR SEMANA POR LO MENOS 1 HORA AL DÍA, PAUSAS ACTIVAS SEGUN LOS PROTOCOLOS DE LA EMPRESA, SE RECOMIENDA ADECUADA HIGIENE POSTURAL, HACER USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PROPIOS DEL CARGO
EVALUACION OSTEOMUSCULAR	NORMAL
VERIFICACION DE SINTOMAS Y PREEXISTENCIAS DE RIESGO PARA COVID-19	SIN RIESGO

## CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

PUEDE DESEMPENAR EL CARGO

Observaciones:

\*\* SE RECOMIENDA INICIAR ESQUEMA DE VACUNA PARA COVID-19\*\*

RECOMENDACIONES PARA EL CARGO: SE RECOMIENDA SEGUIR LAS ACTIVIDADES DE LA ESTRATEGIA PRASS DEL DECRETO 1109 DEL 10 DE AGOSTO DE 2020 Y LA RESOLUCION 777 DEL 02 DE JUNIO 2021  
EL TRABAJADOR TIENE EL DEBER DE REALIZAR EL REPORTE DE SU ESTADO DE SALUD A LA EMPRESA

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		
Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)		PPyP

PROGRAMAS DE VIGILANCIA DE ACUERDO A LOS RIESGOS LABORALES PRIORITARIOS PARA EL CARGO DEFINIDOS EN LA MATRIZ DE RIESGOS DE LA EMPRESA

## Información de Remisiones

NO

Aura Cristina carvajal p.



Brian Ruiz

AURA CRISTINA CARVAJAL BORJA

Médico Especialista en Salud Laboral -REG 5-3029-07

BRIAN RUIZ RODRIGUEZ

Firma y cédula del Paciente

1000204156