

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 Edad: 20	Teléfono:	5964625 Móvil: 3127629542
Fecha Nacimiento:	13/11/2000	Cargo:	AUXILIAR CONTABLE
Estado Civil:	SOLTERO(A)	EPS:	EPS SURA
Dirección:	TRANS 35 C SUR N 32-65	ARL:	SURA
Escolaridad:	UNIVERSITARIO	AFP:	PROTECCION S.A.
Empresa:	TRANSPORTES SUPERIOR SAS	Peso: 74 Talla: 170 IMC: 26	
		Área: OPERATIVA	

EXÁMENES 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 DESEMPEÑAR 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)

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

PPyP

Información de Remisiones

NO

Aura Cristina Carvajal B.



Brian Ruiz

AURA CRISTINA CARVAJAL BORJA

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

BRIAN RUIZ RODRIGUEZ

Firma y cédula del Paciente

1000204156