



SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA.

Prestador: 110010653703

Dirección: 7560686

Teléfono: conceptos@soandes.co

SOA-FDSO-1 / REV 5 - JUL/24

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD
LABORAL

Información General

Fecha impresión: Bogotá D.C. - 2025/09/05
Paciente: JORGE GENTIL OVIEDO BRIÑEZ
C.C.: 80.437.476
Edad: 55 años
Tipo de Evaluación: EXAMEN PRE-INGRESO
Evaluación: 2025-09-05 06:32:26
Origen: PARTICULAR
Destino:
Cargo: Conductor
Nro Ingreso: 22256142
Fecha Salida: 2025-09-05 09:22:22



Pruebas de Apoyo Diagnostico

PARACLÍNICOS	LABORATORIO CLÍNICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNACIÓN
AUDIOMETRÍA ESPIROMETRÍA OPTOMETRÍA FISIOTERAPIA PSICOSENSOMETRICO	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MÉTODO AUTOMÁTICO GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA COLESTEROL LDL	EKG	

Certificación de Aptitud

CONCEPTO-EXAMEN PRE-INGRESO:
OBSERVACIONES:

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO
APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO, USO DE EPP

Recomendaciones Generales

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Examen Periódico Ocupacional | <input type="checkbox"/> Realización pruebas Complementarias | <input checked="" type="checkbox"/> Uso de E.P.P |
| <input type="checkbox"/> Manejo Psicolaboral | <input type="checkbox"/> Remitir a ARL | <input type="checkbox"/> Control Periódico PP por EPS |
| <input checked="" type="checkbox"/> Pausas Activas | <input type="checkbox"/> Remitir a EPS | |
| <input type="checkbox"/> Manejo de cargas o Posturas | <input type="checkbox"/> Continuar Manejo Medico | |

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Vincular al programa de gimnasia laboral.

Recomendaciones Especificas

SE VALIDAN EXÁMENES AUDIOMETRÍA, OPTOMETRÍA Y ESPIROMETRÍA, PRUEBA PSICOSENSOMETRICA, ELECTROCARDIOGRAMA Y LABORATORIOS DEL 05 DE SEPTIEMBRE DE 2025, SE RECOMIENDA, USO DE EPP SEGÚN MATRIZ DE RIESGOS, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR DURANTE LA JORNADA LABORAL, MANTENER BUENA HIGIENE POSTURAL DURANTE LA JORNADA LABORAL DE CONDUCCIÓN, EVITAR POSTURAS FORZADAS E INCOMODAS DURANTE SU LABOR DE CONDUCCIÓN.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERÍDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Profesional Ocupacional: GIOVANNI MORA
Registro M.D: 11997
Licencia S.O: 10708 de 30/10/2009

Firma del Paciente: JORGE GENTIL OVIEDO BRIÑEZ
Identificación: C.C - 80.437.476