

# CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



PLATINUM SALUD LABORAL S.A.S.  
 NIT: 900679927-1  
 680010446101

**EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR**  
 Certificado de aptitud: 1118840220-181574

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

<b>Fecha y Lugar:</b>	21 jul. 2025 - BUCARAMANGA	<b>Tipo de Examen:</b>	INGRESO
<b>Paciente:</b>	CRISTIAN ALEXANDER OSPINO VILLAMIZAR	<b>Identificación:</b>	1118840220
<b>Género</b>	MASCULINO <b>Edad:</b> 33	<b>Teléfono</b>	<b>Móvil:</b> 3216901743
<b>Fecha Nacimiento:</b>	21/01/1992	<b>Cargo:</b>	CONDUCTOR
<b>Estado Civil:</b>	SOLTERO(A)	<b>EPS:</b>	SALUD TOTAL S.A. EPS ARS
<b>Dirección</b>	CALLE 4 # 11-35 VILLABEL	<b>ARL:</b>	NO REPORTA
<b>Escolaridad:</b>	BACHILLERATO	<b>AFP:</b>	PORVENIR S.A.
<b>Empresa</b>	PARTICULAR - SEDE BUCARAMANGA		
<b>Misión/Contrato/ Centro de Costo:</b>	PARTICULAR - SEDE BUCARAMANGA		

## EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS - RECOMENDACIONES

<b>EXAMEN PSICOLOGICO Y DE COORDINACION MOTRIZ</b>	PACIENTE QUE SE PRESENTA A LA EVALUACIÓN CON PUNTUALIDAD, APARIENCIA PERSONAL CUIDADA Y PRUDENTE, ACTITUD HACIA LA PRUEBA ES POSITIVA Y COOPERATIVA. PRESENTA ADECUADO DESARROLLO COGNITIVO Y NEUROMOTOR PARA SU EDAD; COMPRENDE CON FLUIDEZ LAS INSTRUCCIONES QUE RECIBE. SEGUN LA PRUEBA APLICADA NO HAY FACTORES A NIVEL DE PERSONALIDAD QUE AFECTEN SU DESEMPEÑO LABORAL. DURANTE LA PRUEBA EL EVALUADO PRESENTA UNA DIMINUCION EN LA VELOCIDAD DE PROCEDIMIENTO Y EJECUCION DE RESPUESTAS ANTE ESTIMULOS Y SE OBSERVA REACCION EN TIEMPOS INADECUADOS Y ACORDE A LO QUE LAS PRUEBAS PIDEN. SU CAPACIDAD DE COORDINACION PERMITIERON ADECUADA MOTRICIDAD FINA Y MANEJO DE LATERALIDAD, SUS CALCULOS VISOESPACIALES SON OPORTUNOS. POR EL MOMENTO EL CANDIDATO CUMPLE LOS PARAMETROS DE APROBACION CON RECOMENDACION
<b>AUDIOMETRIA</b>	1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO,;
<b>VISIOMETRIA</b>	VISION NORMAL. CONTROL ANUAL
<b>MEDICINA OCUPACIONAL</b>	DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES LABORALES ADOPTANDO UNA ADECUADA POSTURA DE TODOS LOS SEGMENTOS CORPORALES (HIGIENE POSTURAL), REALIZAR ACTIVIDADES PREVENTIVAS DE TIPO OSTEOMUSCULAR (PAUSAS ACTIVAS), SEGUIR NORMAS ESTABLECIDAS DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL, SEGUIR PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, REPORTAR INCIDENTES O ACCIDENTES A SU JEFE INMEDIATO.

## CONCEPTO LABORAL

**CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SALUD PARA DESEMPEÑAR EL CARGO SIGUIENDO LAS RECOMENDACIONES MEDICAS**

Observaciones: SE RECOMIENDA REDUCIR EL PESO CORPORAL. SE RECOMIENDA MEJORAR HABITOS DE ALIMENTACION REDUCIENDO EL CONSUMO DE AZUCARES SIMPLES, HARINAS Y GRASAS.

<b>Tipo de Restricción</b>	<b>Condiciones, Factores, Agentes Asociados</b>	<b>Permanente</b>
----------------------------	---	-------------------

NO

**Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción**

NO

## Información de Remisiones

MEDICINA GENERAL

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante el presente documento autorizo al profesional abajo mencionado a realizar de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o complementarios, registrado(s) en este documento y dejo constancia que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de dichos servicios; comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado.

Doy constancia con mi firma en este documento, que he actuado en pleno uso de mis facultades mentales, por voluntad propia, sin presiones de ninguna índole y he suministrado información veraz, clara y precisa sobre mi estado de salud, y que he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto, y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de la realización de dichos exámenes.

Acepto el manejo de confidencialidad que PLATINUM SALUD LABORAL S.A.S de a la misma, autorizo que la información recopilada en la historia clínica y/o complementarios, puede ser utilizada para la generación de informes de condiciones de salud a mi empleador o entidad solicitante, la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológicas o según corresponda, y para las situaciones contempladas en la legislación vigente.