



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. – 2025/08/15
Paciente: LUIS ALBERTO MOYANO GALVIS Origen: PARTICULAR
C.C.: 79.274.628 Destino:
Edad: 63 años Cargo: Conductor
Tipo de Evaluación: EXAMEN PRE-INGRESO Nro Ingreso: 22256242
Evaluación: 2025-08-15 07:02:26 Fecha Salida: 2025-08-15 10:35:22



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

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

Certificación de Aptitud

CONCEPTO-EXAMEN PRE-INGRESO: APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO
OBSERVACIONES: APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO, USO DE EPP

Recomendaciones Generales

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Examen Periódico Ocupacional | <input type="checkbox"/> Realización pruebas Complementarias | <input 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 Específicas

SE VALIDAN EXÁMENES AUDIOMETRÍA, OPTOMETRÍA Y ESPIROMETRÍA, PRUEBA PSICOSENSOMETRICA, ELECTROCARDIOGRAMA Y LABORATORIOS DEL 15 DE AGOSTO DE 2025, SE RECOMIENDA, USOS DE CORRECCIÓN VISUAL PERMANENTE, 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 VÉRICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

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

Firma del Paciente: LUIS ALBERTO MOYANO GALVIS
Identificación: C.C - 79.274.628