



SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA.

Prestador: 110010653703

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

Dirección: 7560686

Teléfono: conceptos@soandes.co

SOA-FDSO-1 / REV 5 – JUL/14

Información General

Fecha impresión:	Bogotá D.C. – 2021/09/22		
Paciente:	FREDY AUDON RAMIREZ ZAMBRANO	Origen:	PARTICULAR
C.C.:	80.370.478	Destino:	
Edad:	51 años	Cargo:	Conductor
Tipo de Evaluación:	EXAMEN PRE-INGRESO	Nro Ingreso:	856142
Evaluación:	2021-09-22 07:02:26	Fecha Salida:	2021-09-2 10:35:22



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNACION
AUDIOMETRIA ESPIROMETRIA OPTOMETRIA FISIOTERAPIA PSICOSENSOMETRICO	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCROGRAMA) METODO AUTOMATICO 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 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 Específicas

SE VALIDAN EXAMENES AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA Y ESPIROMETRIA, ELECTROCARDIOGRAMA, PSICOSENSOMETRICO Y LABORATORIOS DEL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2021, USO DE EPP SEGÚN MATRIZ DE RIESGOS, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO EMUSCULAR DURANTE LA JORNADA LABORAL, MANTENER BUENA HIGIENE POSTURAL DURANTE LA JORNADA LABORAL DE CONDUCCION, EVITAR PORTURAS FORZADAS E INCOMODAS DURANTE SU LABOR DE CONDUCCION.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACION ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMACO

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

Firma del Paciente: FREDY AUDON RAMIREZ ZAMBRANO
Identificación: C.C - 80.370.478