

**INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD**

**Tipo certificación:** Ingreso ☒ Periódico ☐ Retiro ☐ Post Incapacidad ☐ Examen alcoholemia ☒  
Control ☐ Reubicación ☐ Ingreso al SVE ☐ Trabajo en alturas ☐

**DATOS DEL PACIENTE**

Fecha **15/01/2022 8:30:00** Empresa **GLOBAL SERVICE LOGISTICS S.A.S.**

Nombre **JULIAN ENRIQUE SALMANCA DE CASTRO**

Cargo **CONDUCTOR**

Doc. Identidad **CC 79.855.889**

**SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS**

1 CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA (322)	2 AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON EMASCARAMIENTO [AUDIOMETRÍA TONAL]	3 CONSULTA OPTOMETRÍA
4 ESPIROMETRÍA SOD (255)	5 HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	6 COLESTEROL TOTAL
7 TRIGLICÉRIDOS	8 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	9 ALCOHOLEMIA

EXAMEN DE INGRESO				EXAMEN PERIÓDICO			
SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACIÓN	SI	NO	SI	NO
Apto para el cargo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aplazado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Requiere restricciones de actividades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto con restricciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Requiere reubicación laboral temporal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto para trabajar en alturas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Requiere reubicación laboral Permanente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto para trabajar en espacios confinados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Apto para Manipulación de alimentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Apto para trabajar en espacios confinados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto para participar en la brigada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Apto para trabajar en alturas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apto para Manipulación de alimentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>EXAMEN DE RETIRO</b>			
				Sospecha de enfermedad Profesional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Secuelas de Accidentes de Trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Enfermedad Común	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**

Visual ☒ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☐ Otros ☐

**REMISIÓN** SI ☐ NO ☒ ARL SI ☐ NO ☐ EPS SI ☐ NO ☐

HECTOR HERNAN GUTIERREZ  
MD ESPECIALISTA EN MEDICINA LABORAL  
LIC SO 2938 de 2018

*Julian E. Salamanca DC*

Trabajador: JULIAN SALAMANCA  
CC 79855889

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Dirección: CARRERA 16 No. 68-74 - LICENCIA SEC SALUD 2312 DE 2017

Email: administracion@apmasesores.com



Captura Biométrica



INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

PRACTICAR LA HIGIENE POSTURAL  
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DIRIGIDAS CADA 2 HORAS POR 5 MINUTOS  
PRACTICAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE  
CONTROL AUDIOMÉTRICO ANUAL  
VALORACIÓN POR OPTOMETRÍA  
CONTROL OPTOMÉTRICO ANUAL  
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.



HECTOR HERNAN GUTIERREZ  
MD ESPECIALISTA EN MEDICINA LABORAL  
LIC SO 2938 de 2018

Julian E. Salamanca D.C.

Trabajador: JULIAN SALAMANCA  
CC 79855889

Dedaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biométrica