



CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

EMPRESA CONTRATANTE: ALCALDIA DE YOPAL

CELULAR: 3144619478

EMPRESA EN MISION:

INGRESO ☒ PERIODICO ☐ EGRESO ☐ ESPECIAL ☐

FECHA 14/05/2024

NOMBRE: WILSON LEONARDO MEDINA CAMPUZANO

C.C. 1118651034

CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CIUDAD: YOPAL

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| 1. EXÁMEN MÉDICO ☒ | 6. VISIOMETRIA ☐ | LABORATORIO ☐ |
| 2. AUDIOMETRIA ☐ | 7. PRUEBA PSICOTÉCNICA ☐ | |
| 4. ESPIROMETRIA ☐ | 4. OTROS: | |
| 5. OPTOMETRIA ☐ | | |

CONCEPTO

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS ☐ NO APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS ☐
APTO CON RECOMENDACIONES PARA LABORAR EN ALTURAS ☐ POR MOTIVOS DE : _____
APLAZADO ☐ MOTIVO : _____ NO APLICA ☒

EXAMEN DE INGRESO

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO: SIN PATOLOGIA APARENTE ☒
CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR ☐
APTO CON RECOMENDACIONES ☐ POR MOTIVO DE: _____
APLAZADO ☐ POR MOTIVO DE: _____
NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS MÉDICOS PARA EL CARGO ☐ POR MOTIVO _____

EXAMEN PERIODICO

PUEDE CONTINUAR LABORANDO
SE SUGIERE REUBICACIÓN LABORAL: TEMPORAL ☐ POR MOTIVO DE: _____
PERMANENTE ☐ POR MOTIVO DE: _____

EXAMEN DE EGRESO

RETIRO SIN PATOLOGIA APARENTE ☐ RETIRO CON PATOLOGIA PARA SEGUIMIENTO EN EPS ☐

EXAMEN ESPECIAL

REINCORPORACIÓN AL PUESTO DE TRABAJO ☐
SE SUGIERE REUBICACIÓN LABORAL: : TEMPORAL ☐ POR MOTIVO DE: _____
PERMANENTE ☐ POR MOTIVO DE: _____

CONDUCTA

MANEJO POR EPS/ARP	OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILOS DE VIDA
CONTROL PERIODICO PP POR EPS ☐	CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL ☒	DIETA ☐
REMISIÓN A EPS POR <input type="text"/>	HIGIENE POSTURAL ☒	EJERCICIO REGULAR 2 VECES/SEMANA ☒
CONTINUAR MANEJO MÉDICO ☐	UTILIZACIÓN DE EPP ☒	DEJAR EL HÁBITO DE FUMAR ☐
REMISIÓN A ARP PARA MANEJO DEL CASO ☐	UTILIZACIÓN DE AYUDAS ERGONÓMICAS ☐	REDUCIR EL CONSUMO DE ALCOHOL ☐
SEGUIMIENTO CASO ARP ☐	REALIZACIÓN DE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS ☐	

INCLUIR EN SVE :VISUAL ☐	AUDITIVO ☐	RESPIRATORIO ☐	ERGONOMICO ☐
CARDIOVASCULAR ☐	PSICOLABORAL ☐	BIOLÓGICO ☐	QUIMICO ☐

PP:Programa de Promoción y Prevención de la Salud:higiene oral semestral:citología cervicovaginal anual:control de testículo anual; control de seno anual;control de prostata anual

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

APTO PARA EL CARGO

Concepto: Trabajador con examen Osteomuscular satisfactorio para el cargo a desempeñar, manifiesta no estar en contacto con pacientes con covid-19, ni haber salido del departamento en los ultimos 15 días, se recomienda ejercicio regular dos veces por semana.

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

NOMBRE DEL MEDICO:

Dr. Jose Federico N.
Medico General
Esp. Salud Ocupacional
RM 91289448 Res. 4052

FIRMA DEL TRABAJADOR

1118651034

FIRMA Y REGISTRO DEL PROFESIONAL