



Acta de notificación de restricciones y/o recomendaciones médicas

Fecha Emisión: 13/11/2025 Fecha Revisión: 13/11/2025 Páginas: 1 de 1

DATOS DEL COLABORADOR

Nombre: B
C.C: FDSB
Fecha del Examen: 12/11/2025
Tipo de Examen: Ingreso
Concepto de Aptitud: Apto

INFORMACIÓN DEL CONCEPTO

Persona que emite el concepto (Médico): bgd
Entidad que emite el concepto (ARL/EPS): bg
Duración de las recomendaciones: ba<

TEMAS TRATADOS: BREVE RESUMEN DEL CASO

gb

AMPLIACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES MÉDICAS (NO OCUPACIONALES)

bna<

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES (PARA EL TRABAJO)

thea

COMPROMISOS

htaer

EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR SE FIRMA POR PARTE DE LOS ASISTENTES:

Nombre:
Cargo/Empresa:
Nº Identificación:
Firma: