

## CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

FECHA: Diciembre 11 de 2017

|                          |           |               |                                                       |                      |                                |                                                                                     |
|--------------------------|-----------|---------------|-------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| APELLIDOS: Reyes Alarcon |           |               | NOMBRES: Laura Esperanza                              |                      |                                |  |
| C.C 52857389             |           | EDAD: 35 AÑOS |                                                       | TELEFONO: 3003794050 |                                |                                                                                     |
| Ingreso<br>X             | Periódico | Egreso        | EMPRESA: Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E |                      | CARGO: Auxiliar Administrativa |                                                                                     |

### DATOS DEL EXAMEN

|                                |                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EXAMEN VISUAL                  | Se realiza Agudeza visual con con gafas con Carta de Snell lejana Ojo Derecho 20/20 Ojo Izquierdo 20/20 Ambos ojos 20/20 y Cercana a 33 cm Ojo Derecho 0.5M Ojo Izquierdo 0.5M AO 0.5 M. |
| EXAMEN AUDITIVO                |                                                                                                                                                                                          |
| EXAMEN ESPIROMETRIA            |                                                                                                                                                                                          |
| OTROS EXAMENES COMPLEMENTARIOS |                                                                                                                                                                                          |

### APTITUD LABORAL

|    |                                                         |   |    |                                                    |  |
|----|---------------------------------------------------------|---|----|----------------------------------------------------|--|
| 1  | APTO                                                    |   | 4  | APLAZADO                                           |  |
| 2  | APTO CON RESTRICCIONES                                  | X | 5  | CON RESTRICCION PARA LA LABOR                      |  |
| 3  | APTO CON PATOLOGIAS QUE NO AFECTAN LA LABOR             |   | 6  | APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS                |  |
| 7  | APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS                            |   | 8  | PUEDE CONTINUAR CON LA LABOR                       |  |
| 9  | EXAMEN PERIODICO SATISFACTORIO                          |   | 10 | EXAMEN DE EGRESO SATISFACTORIO                     |  |
| 11 | EXAMEN PERIODICO CON PATOLOGIAS QUE NO AFECTAN LA LABOR |   | 12 | EXAMEN DE EGRESO CON SUSPECHA DE PATOLOGIA LABORAL |  |

|                          |         |            |
|--------------------------|---------|------------|
| RESTRICCIONES            | Parcial | Permanente |
| USO DE CORRECCIÓN OPTICA |         | X          |

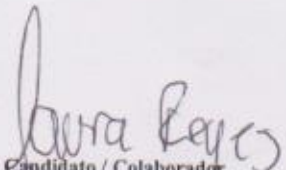
Observaciones y recomendaciones: TRABAJADORA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ASINTOMATICA, SIN PATOLOGIAS O LESIONES QUE LIMITEN LA NORMAL REALIZACION DE SUS ACTIVIDADES LABORALES. SE DA CAPACITACION EN RIESGOS LABORALES, HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA, PAUSAS ACTIVAS DE EXTREMIDADES PARA EVITAR TRAUMA ACUMULATIVO, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION INDIVIDUAL SEGÚN LABOR. HABITOS DE VIDA SALUDABLE: ACTIVIDAD DEPORTIVA 40 MIN TRES VECES POR SEMANA, DIETA BALANCEADA. CONTROL ANUAL POR SALUD OCUPACIONAL Y OPTOMETRIA, BAJAR DE PESO CONTROL POR NUTRICION EN EPS.

Si su certificado de Aptitud Laboral es APLAZADO tiene un plazo de 15 días hábiles para entregar los exámenes solicitados para ser examinado por el médico y obtener nuevo concepto.

FIRMA:

  
Dr. Ricardo Ramírez Reyes  
Médico Especialista  
Salud Ocupacional  
C.C. 3044101-1-0-0000000

FIRMA:

  
Candidato / Colaborador

Declaro que la información anterior es VERÍDICA y autorizo al centro médico para dar a conocer el presente Certificado a la empresa en la que aspiro trabajar.

CARRERA 18 # 61-27 Tel: 2490934 5490825 Celular 3113979546  
[servimedempresarial@gmail.com](mailto:servimedempresarial@gmail.com)

