

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR

FECHA 08/11/2016 11:34:17

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☒

POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐

PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: DIANA ISABEL MONTENEGRO ANGULO

C.C 51883948

EDAD 48 Años SEXO F CARGO A DESEMPEÑAR TERAPIA RESPIRATORIA



EXÁMENES PARA CLÍNICOS PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional



Exámenes de laboratorio

SI ☐

NO ☐

Visiometría



Glic ☐

Col ☐

Trigli ☐

Otros ☐

Audiometría



Cuales

Espirometría



Radiografías

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente diagnóstico

APTO PARA EL CARGO ☒ MOTIVO PARA LABORAR

NO APTO

☐ MOTIVO

OBSERVACIONES

VALORACION ORTOPEDIA Y TERAPIA EPS

CONTROL MEDICO EPS

USO DE EPP/ REALIZACION DE PAUSAS ACTIVAS

EXÁMEN PERIÓDICO

Puede continuar con su labor

SI ☐

NO ☐

Se sugiere reubicación laboral

SI ☐

NO ☐

EXÁMEN DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral

SI ☐

NO ☐

Cual

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

Diana Isabel Montenegro Angulo

FIRMA DEL PACIENTE



Captura Biométrica

Anderson Y. Gómez Acila

Médico Cirujano Especialista en Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
Resolución No 4451 - 2016

FIRMA DEL ESPECIALISTA

Dirección: CALLE 27 SUR No 19-07
Tel: 2784705