I.P.S. OCUPACIONAL SANTA CLARA
PROTEGEMOS SU BIENESTAR EMPRESARIAL

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

TIPO DE EXAMEN: INGRESO
FECHA DE EXAMEN: 01/07/22



IDENTIFICACION DEL PACIENTE

NOMBRES	DORA MARIELA								
APELLIDOS	FLOR AUIJANO								
TIPO DE IDENTIDAD	CC	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**			48570019				
FECHA NACIMIENTO	05/11/1956		**AÑOS**	63	**SEXO**	F			
PROCEDENCIA	**LUGAR DE NACIMIENTO**		PIENDAMO						
ESTADO CIVIL	SOLTERO (A)		**NIVEL DE ESCOLARIDAD**		BACHILLER		**PESO**	62	KG.
TALLA 166	MTS	**IMC** 27.22	**PRESION ARTERIAL**	120/80	**TELEFONOS**	3775584 - 3137558538			
DEPARTAMENTO	VALLE DEL CAUCA		**MUNICIPIO**	CALI	**DIRECCION**	CRR 24 56-96			
EPS	COOMEVA E.P.S. S.A.				**ARL**	SURA			
FONDO DE PENSIONES	COLPENSIONES								

DATOS EMPRESA

RAZON SOCIAL			
CONTRATISTA		**CARGO A DESEMPEÑAR**	
ANTIGÜEDAD EN EL CARGO		**AREA**	AD

EXAMENES REALIZADOS

ORDEN DE SERVICIO

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO: APTO NO AFECTAN SU DESEMPEÑO LABORAL

RECOMENDACIONES

DIETA Y CAMINATAS DIARIAS-OPTOMETRIA ANUAL-

RECOMENDACIONES GENERALES

NUNGUNO
HABITOS DE VIDA SALUDABLE
HIGIENE POSTURAL
PAUSAS ACTIVAS

IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S.A.S. Hace constar que realizó examen médico al trabajador y que de acuerdo a la resolución N. 1918 de 2009, la custodia de la historia clínica es responsabilidad de la institución y el funcionario que firma este documento da fe que la información suministrada y registrada por el médico es veraz.

HAROLD ROSERO GONZALES
RM RM 14989 - LSD 4145.021.064 R
Firma y sello del Médico Evaluador

DORA MARIELA FLOR AUIJANO
C.C 48570019
Firma del trabajador Evaluado

