JADIS MORALES JIMENEZ MEDICO LABORAL	**CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL**	Codigo: AM01 Version: 002 Emision: Agosto 2017
	GESTION ASISTENCIAL	Pagina: 1 de 1

Certificado de Aptitud laboral de : INGRESO
Fecha de Atencion: 16/11/2022
Nombre del trabajador: **EDNA MARIA FERNANDEZ AYALA**
Cedula de Ciudadania: **1112223506**
Edad: 32 AÑOS **RH: O+** **EAPB: S.O.S** **NACIMIENTO: 14-07-1990**
Empresa: ALCALDIA MUNICIPAL DE PRADERA
Cargo: CONTRATISTA
Area / Seccion:

Diagnosticos:	**Conducta / Manejo:**
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	APTO SIN RECOMENDACIONES

Examenes complementarios

Audiometria NO SAL ELI O.D. ELI O.I. LARSEN O.D. LARSEN O.I.

Visiometria NO Agudeza visual Lejana O.D. O.I. Agudeza visual cercana O.D. O.I.

Stereopsis **Normal** Forias **Normal** Cromaticidad **Normal**

Optometria NO **0**

Espirometria NO **0**

Otros: Ninguno

0

0

Restricciones y/o recomendaciones USO DE EPP , HABITOS SALUDABLES , HIGIENE POSTURAL

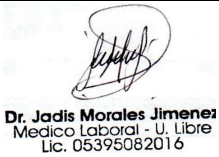
PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A LAS NORMAS DE LA EMPRESA, AUTO-CUIDADO.

DIETA Y EJERCICIOS.

CONTINUAR CONTROL MEDICO CON OPTOMERTRIA Y MEDICO DE SU EPS

DEBE LABORAR CON LENTES FORMULADOS

La presente certificacion se expide con base en la Historia Clinica Ocupacional del trabajador la cual tiene caracter confidencial y su manejo regulado (Resolucion 2346 del 2007).



Firma Medico Ocupacional y Registro Medico

Firma y cédula del trabajador

Huella indice derecho

Declaración del trabajador: Certifico que la informacion que he suministrado es verdad, puede ser confirmada por la empresa aceptando que cualquier inexactitud puede motivar la invalidez de mi contrato; igualmente me encuentro conforme con la informacion de mi examen medico y resultados paraclinicos. Autorizo para que entregue los resultados en el Departamento de Salud Ocupacional de la empresa, quienes se encargaran de enviarla a la respectiva E.P.S. a la cual sere afiliado.