

**CERTIFICADO LABORAL**

EMPRESA: PARTICULAR

FECHA 30/11/2022 15:12:54

PREOcupACIONAL O INGRESO ☒

POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐

PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: LADY PAOLA CAMARGO MORENO

C.C 1010161351

EDAD 38 Años SEXO F CARGO A DESEMPEÑAR AUXILIAR DE FARMACIA



**EXÁMENES PRACTICADOS**

Evaluación médico ocupacional ☒

Visiometría ☐

Optometría ☐

Audiometría ☐

Espirometría ☐

Exámenes de laboratorio

SI ☐ NO ☒

Glic ☐

Col ☐

Trigli ☐ Otros ☐

¿Cuáles?

Énfasis Osteomuscular ☒

Otros ☐

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

NINGUNO

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

**CONCEPTO**

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☒

LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS

SI ☐

NO ☐

NA ☒

RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

SI ☐

NO ☐

NA ☒

**RESTRICCIONES**

EVITAR SOBRECARGAS MAYORES A 10 KG

**RECOMENDACIONES**

CONTROL MEDICO DE RUTINA - GINECOLOGIA - UROLOGIA - CIRUGIA GENERAL EPS/ CONTINUAR PROCESO QUIRURGICO POR LA EPS

USO DE MEDIAS ANTIVARICE PREVENTIVO

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS/ USO DE LOS EPP SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.

SE SUGIERE REALIZAR AUDIOMETRIA Y VISIOMETRIA OCUPACIONAL.

OBSERVACION:

DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 692 DEL 29 DE ABRIL DEL 2022.

**CERTIFICADO LABORAL**

EMPRESA: PARTICULAR

FECHA 30/11/2022 15:12:54

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☒

POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐

PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: LADY PAOLA CAMARGO MORENO

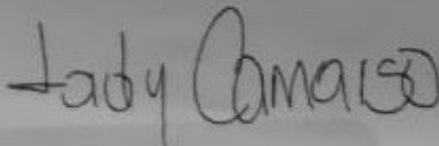
C.C 1010161351

EDAD 38 Años SEXO F CARGO A DESEMPEÑAR AUXILIAR DE FARMACIA



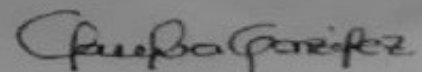
**EXÁMENES DE EGRESO**

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?



FIRMA DEL PACIENTE





**Claudia Patricia González S.**  
Médico Especialista  
Certificado en Salud Ocupacional  
Res. 11409-2014 C.C. 52.803.830

FIRMA DEL ESPECIALISTA