CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

GESTION ASSETS NOM

Codigo: AM01
Version: 003
Emision: Agosto 08
Pagina: 1 de 1



Certificado de Aptitud laboral de: Ingreso
Fecha de atencion: miércoles, 4 de noviembre de 2020
Nombre del trabajador: PAOLA ANDREA ORTEGA ZUDUS
Cedula de Ciudadania: 1.114.817.848 de EL CERRITO
Edad: 22 años
Empresa: PARTICULAR
Cargo: ENCUESTADORA
Area / Seccion: LOCATIVO

Diagnosticos:

EXAMEN MEDICO LABORAL NORMAL

Conducta / Manejo:

Examenes complementarios

Audiometria: NO — SAL: 0 — ELI O.D: 0 — ELI O.I: 0 — LARSEN O.D: 0 — LARSEN O.I: 0

Visiometria: NO — Agudeza visual Lejana O.D: 20/20 O.I: 20/20 — Agudeza visual cercana O.D: 20/20 O.I: 20/20

Estereopsia: Normal — Foria: Normal — Cromatobilidad: Normal

Optometria: NO — SOLICITADO

Espirometria: NO — SOLICITADO

Otros: NO SE SOLICITARN RX NI PARACLINICOS DE LABORATORIO

Restricciones y/o recomendaciones: RECOMENDACIONES ERGONOMICAS: USO DE EPP, PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A LAS NORMAS DE DE LA EMPRESA, HIGIENE POSTURAL, EJERCICIOS, DIETA

Concepto medico de Aptitud Laboral: Apto para el cargo sin restricciones

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 cedula del trabajador
1114817848

Huella indice derecho

Declaración del trabajador: Certifico que la información que he suministrado es verdad, puede ser confirmada por la empresa empleadora que practicará inexactitud puede evaluar la idoneidad de mi cargo. Igualmente me encuentro conforme con la interpretación de mi examen medico y resultados paraclínicos. Autorizo para que entregue los resultados en el Departamento de Salud Ocupacional de la empresa, quienes se encargaran de enviarlo a la respectiva E.P.S. a la cual pertenezco.