

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR		FECHA 08/11/2021 13:02:03		
PREOCUPACIONAL O INGRESO ☒	POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐	PERIÓDICO ☐		
NOMBRE Y APELLIDO: PAULA IVONNE GRISALES ROMERO			C.C 1010248094	
EDAD 22 Años	SEXO F	CARGO A DESEMPEÑAR PSICOLOGA		

EXÁMENES PRACTICADOS			
Evaluación médico ocupacional	☒	Exámenes de laboratorio	SI ☐ NO ☒
Visiometría	☐	Glic ☐ Col ☐ Triglic ☐ Otros ☐	
Optometría	☐	¿Cuáles?	
Audiometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☒
Espirometría	☐	Otros	☐

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

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 ☐			
	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☐	☒
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☒

RESTRICCIONES
NINGUNA

RECOMENDACIONES CONTROL MEDICO RUTINA EPS / ORTOPEDIA EPS / FISIATRIA EPS REALIZAR PAUSAS ACTIVAS/ USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR. OBSERVACIONES: NO MANIFIESTA SIGNOS NI SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO (SARS-COV2)// NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DEL 8 DE MAYO DEL 2020 SE SUGIERE AUDIOMETRIA Y VISIOMETRIA OCUPACIONAL

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR

FECHA 08/11/2021 13:02:03

PREOCCUPACIONAL O INGRESO ☒

POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐

PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: PAULA IVONNE GRISALES ROMERO

C.C 1010248094

EDAD 22 Años SEXO F CARGO A DESEMPEÑAR PSICOLOGA



EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

FIRMA DEL PACIENTE



Didier J. Rincón Castro
Didier J. Rincón Castro
Médico Cirujano C.C. 79.687.876
Médico Laboral
Lic. Ciruj. RES 11264/2017

FIRMA DEL ESPECIALISTA