


CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR	FECHA 13/05/2021 15:04:51	
PREOcupACIONAL O INGRESO <input checked="" type="checkbox"/> POS-OCUPACIONAL O EGRESO <input type="checkbox"/> PERIÓDICO <input type="checkbox"/>	C.C 1000617469	
NOMBRE Y APELLIDO: ANGIE NATALIA BAUTISTA FORERO		
EDAD 20 Años SEXO F CARGO A DESEMPEÑAR AUXILIAR DE ENFERMERIA		

EXÁMENES PRACTICADOS	
Evaluación médico ocupacional <input checked="" type="checkbox"/>	Exámenes de laboratorio SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Visiometría <input type="checkbox"/>	Glic <input type="checkbox"/> Col <input type="checkbox"/> Trigli <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>
Optometría <input type="checkbox"/>	¿Cuáles?
Audiometría <input type="checkbox"/>	Énfasis Osteomuscular <input checked="" type="checkbox"/>
Espirometría <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>

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 <input checked="" type="checkbox"/>			
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO <input type="checkbox"/>			
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input checked="" type="checkbox"/>
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

RESTRICCIONES
NINGUNA

RECOMENDACIONES
HIGIENE POSTURAL
CONTROL MEDICO EPS
USO DE EPP/ SE SUGIERE VALORACION AUDIOMETRIA Y VISIOMETRIA OCUPACIONAL
//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 2020

EXÁMENES DE EGRESO
Sospecha de enfermedad laboral SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Cuál?

ANGIE BAUTISTA

FIRMA DEL PACIENTE



Captura Biométrica



Anderson Y. Gómez Acila
Médico Cirujano Especialista en Salud
Ocupacional y Riesgos Laborales
Resolución No. 4451 - 2016

FIRMA DEL ESPECIALISTA