CERTIFICADO DE APTITUD
Rem: 4871

TIPO EXAMEN	FECHA
INGRESO	2021-12-27
Municipio	
YUMBO -Valle del Cauca	

I. INFORMACION DE LA EMPRESA QUE SOLICITA EL SERVICIO

/* */

EMPRESA DESTINATARIA DEL TRABAJADOR: **000000 - PARTICULAR**		ACTIVIDAD ECONÓMICA: **ADMINISTRATIVA**
EMPRESA USUARIA DEL TRABAJADOR: -		
CIUDAD: **YUMBO**	DIRECCION:	TELEFONO:

II. INFORMACION DEL TRABAJADOR

CC No. **31487747**		APELLIDOS Y NOMBRES :**BOLAÑOS OSORIO DAAMARIS**	
FECHA DE NACIMIENTO: **1982-06-26**	Edad: **39**	NIVEL DE ESCOLARIDAD: **Tecnologo**	ESTADO CIVIL: **Union_libre**
LUGAR DE NACIMIENTO: **EL TAMBO CAUCA**	SEXO: **Femenino**	DIRECCION RESIDENCIA: **CALLE 14 B # 14N-47 GUADALUPE**	TELEFONO: **3217290037**
EPS: **Servicio Occidental de Salud S.O.S. S.A.**	ARL: **ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES -SEGUROS DE VIDA COLPATRIA**	AFP: **Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones**	
CARGO ACTUAL O A DESEMPEÑAR:**CONTRATISTA PRESTACION DE SERVICIOS**	EXPERIENCIA EN EL CARGO: Años	Meses **menos de 1**	

XV. CONCEPTO DE APTITUD

Clasificacion Aptitud	Cumple para el cargo sin restricciones.	Apto con patología que no interfiere con la labor	Con restricciones para el cargo	Aplazado	No Apto	No Aplica
Aptitud Para el Cargo	X					
Aptitud Para el Trabajo en Alturas						
Aptitud Para el Trabajo en Espacios Confinados						
Aptitud Para el Trabajo en Caliente						
Aptitud Para Trabajar con Electricidad						
Aptitud Para Manipulacion de Alimentos						
Operar Montacargas						
Izaje de Cargas						

Observaciones:

XV. CONCEPTO DE RETIRO

:

Observaciones:

PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (PVE)

Auditivo	
Ergonómico	X
Respiratorio	
Químico	
Biológico	
Psicosocial	X
Visual	
Cardiovascular	
Dermatologico	

RECOMENDACIONES

Uso de EPP	X
Auto-cuidado	X
Pausas Activas	X

Higiene Postural	X
Estilo de vida saludable	X
Seguir recomendaciones de S.I	X

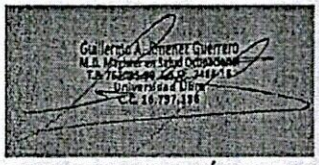
Otras: **DISTANCIAMIENTO SOCIAL EVITAR AGLOMERACIONES USO DE GEL ANTIBACTERIAL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN TAPABOCAS DE USO PERMANENTE**

EXAMENES REALIZADOS:
Examen Medico Ocupacional .

REMISIONES	RESTRICCIONES
Eps	**NO**
Observaciones: **VALORACIÓN POR NUTRICIONISTA**	Observaciones:

4665

LA CUSTODIA DE LAS EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES Y DE LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL ESTARÁ A CARGO DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL QUE LA GENERO EN CURSO DE LA ATENCIÓN. LOS MÉDICOS ESPECIALISTAS EN MEDICINA DEL TRABAJO O SALUD OCUPACIONAL QUE FORMEN PARTE DE LOS SERVICIOS MÉDICOS DE LA EMPRESA, TENDRÁN LA GUARDA Y CUSTODIA DE LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL: ARTICULO 16 DE LA RESOLUCIÓN 2346 DE 2007, MODIFICADO ARTICULO 17 RESOLUCIÓN 1918 DEL 2009.



FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO EVALUADOR
Nombre: **Guillermo Jimenez Guerrero**
N°. Licencia: **LSO 2488-16**

PACIENTE EVALUADO
Nombre: **BOLAÑOS OSORIO DAAMARIS**
C.C: 31487747