FUNDACION IPS PARA LA SALUD FISICA Y MENTAL FIME	CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL	Codigo: AM01
		Version: 002
		Emision: Agosto 08
	GESTION ASISTENCIAL	Pagina: 1 de 1

Certificado de Aptitud laboral de : Ingreso
Fecha de Atencion: jueves, 21 de julio de 2022
Nombre del trabajador: ERIKA XIOMARA OLAYA SANCHEZ
Cedula de Ciudadania: 1.114.831.390 **de** EL CERRITO
Edad: 28 años **RH** O+
Empresa: PARTICULAR
Cargo: CONTRATISTA
Area / Seccion: OPERATIVO



Diagnosticos:	**Conducta / Manejo:**
0	0
EXAMEN MEDICO LABORAL	0
EN EL MOMENTO DE VALORACION MEDICA EL PACIENTE NO	0
PRESENTA NI REFIERE SINTOMAS COMPATIBLES CON EL VIRUS	0
DEL COVID - 19	0
0	0
0	0
0	0

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. 0 O.I. 0 — Agudeza visual cercana O.D. 0 O.I. 0

Stereopsis **Normal** — Forias **Normal** — Cromaticidad **Normal**

Optometria NO — **SOLICITADO**

Espirometria NO — **SOLICITADO**

Otros: NO SE SOLICITARN RX NI PARACLINICOS DE LABORATORIO
0
0

Restricciones y/o recomendaciones RECOMENDACIONES ERGONOMICAS: USO DE EPP,PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A LAS NORMAS DE
DE LA EMPRESA, HIGIENE POSTURAL, EJERCICIOS, DIETA.
0
0

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).

José Ignacio Correa
Médico
Especialista en Salud Laboral
Medicina del Trabajo

Firma Medico Ocupacional y Registro Medico

CC. 1114831390

Firma y cédula del trabajador

Huella indice derecho

Declaración del trabajador: Certifico que la informacion que he suministrado es verdad, puede ser confirmada por la empresa aceptando que cualquier inexactitud puede motivar la invalidez de mi contrato; igualmente me encuentro conforme con la informacion de mi examen medico y resultados paraclinicos. Autorizo para que entregue los resultados en el Departamento de Salud Ocupacional de la empresa, quienes se encargaran de enviarla a la respectiva E.P.S. a la cual sere afiliado.