CLINISUR IPS 1 LTDA

NIT 900.148264-9 Código del Prestador S.D.S. 110011738901

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

EMPRESA PARTICULAR FECHA 09/09/2016 15:19:28

PRE-OCUPACIONAL O INGRESO ✓ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: EDITH CIELO TOBON POSADA C.C 51617964

EDAD 52 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** ODONTOLOGA

EXAMENES PARA CLÍNICOS PRACTICADOS

Evaluacion médico ocupacional	✓	Examenes de laboratorio	SI ☐ NO ☐
Visiometria	☐	Clic ☐ Col ☐ Trigli ☐ Otros ☐	
Audiometria	☐	Cuales	
Espirometria	☐	Radiografias	

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el dia de hoy expidiendo el siguiente diagnostico

APTO PARA EL CARGO ✓ MOTIVO PARA LABORAR

NO APTO ☐ MOTIVO

OBSERVACIONES

CONTROLES DE SALUD EPS

USO DE EPP/ REALIZACION DE PAUSAS ACTIVAS

EXAMEN PERIODICO

Puede continuar con su labor SI ☐ NO ☐ Se sugiere reubicación laboral SI ☐ NO ☐

EXAMEN DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ Cual

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

FIRMA DEL PACIENTE

Cédula Ciudadanía

FIRMA DEL PROFESIONAL

Dirección: CALLE 27 SUR No 19-07
Tel: 2784705