# CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

imeco
Ecografía e Imágenes Diagnósticas

**INSTITUTO METROPOLITANO DE ECOGRAFIA S.A.S**
IPS 050010580101 NIT 800067401-0
DIRECCIÓN:Calle 54 (Caracas) N° 45 - 31 Medellín, Colombia.

Fecha Examen : **12/01/2022 HORA : 08:49**
Tipo de Examen : **INGRESO**
Empresa : **INDEPENDIENTE**



## IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL TRABAJADOR | *MARCELA YINERIS NIETO VASCO* | | | DOCUMENTO | CC - 1128447648 |
| LUGAR DE NACIMIENTO | EL BAGRE | | | PROFESION | TECNOLOGO |
| F.NACIMIENTO | 28/06/1988 | SEXO | FEMENINO | DIRECCION | EL PARQUE |
| EDAD | 33 Años - 6 Meses - 15 Dias | | RH: O+ | TELEFONO | 3044200467 |
| ESTADO CIVIL | SOLTERO(A) | | | MUNICIPIO | CALDAS (ANTIOQUIA) |
| ESCOLARIDAD | Tecnólogo | N. HIJOS : | 0 | E.P.S. | SURA |
| CARGO A DESEMPEÑAR | **MONITOR** | | | A.F.P. | PROTECCION |
| Fecha de Ingreso | 12/01/2022 | Antiguedad | 0 Años 0 Meses | A.R.L. | NO DEFINIDA |
| | | | | Misión en | INDEPENDIENTE |

## RESULTADO DE EXAMENES

| | |
|---|---|
| Audiometría | No realizado |
| Glicemia | No realizado |
| Hemoleucograma y Sedimentación | No realizado |
| Columna y Osteomuscular | Normal |
| Espirometría | No realizado |
| Valoración Psicológica | Normal durante la evaluación médica |
| Examen Visual Ocupacional | NORMAL SIN CORRECCION |
| | |
| | |

## CONCEPTO MEDICO INGRESO

| | |
|---|---|
| Apto sin patologia aparente | X |
| Apto para el cargo con patología que no limita la labor | |
| Apto para el cargo a desempeñar con restricciones | |
| Motivo: | |
| Aplazado | |
| Motivo: | |
| No Apto para el cargo | |
| Motivo: | |
| Próxima valoración ocupacional | 1 AÑO |

| EX. VIS. | Cerca | Lejos | Usa Corrección |
|---|---|---|---|
| OD | 0.50 M | 20/20 | NO |
| OI | 0.50 M | 20/20 | Visión Cromática |
| AO | 0.50 M | 20/20 | Normal |

**S.V.E.** Visual ___ Auditivo ___ Ergonómico X Psicosocial ___ Cardiovasc. ___ R. Biológico ___ Respiratorio ___ Químico ___ Voz ___

## RECOMENDACIONES - OBSERVACIONES Y RESTRICCIONES

RECOMENDACIONES GENERALES
Mantener posturas adecuadas para sentarse y al agacharse.
Realizar pausas activas cada 2 horas por 5 minutos.
Utilizar adecuadamente todos los elementos de proteccion personal requeridos para el oficio
Capacitacion en higiene postural, levantamiento y transporte de cargas.

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS
CONTINUAR NORMAS DE BIOSEGURIDAD COVID-19

**Remisión EPS** **NO**

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Previamente a este examen he sido informado por la empresa y el médico examinador de las exigencias de Ley para su relación, por consiguiente certifico que he autorizado para que se me efectué, incluyendo los exámenes de laboratorio y ayudas paraclinicas establecidas para el cargo dentro del programa de salud Ocupacional de la empresa, igualmente autorizo para que su contenido sirva para los diferentes sistemas de vigilancia epidemiológica que estén establecidos (Resolución.2346/07). El examinado autoriza para que a través del médico de la empresa, ésta conozca el certificado médico de ingreso ocupacional e igualmente la exposición anterior a riesgos ocupacionales.

EXAMINADO: Bajo la gravedad de juramento afirmo que he contestado todas las preguntas realizadas sin omitir información sobre mi historia de salud. Así mismo he recibido las recomendaciones y/o restricciones sobre mi puesto de trabajo para que pueda cumplir la labor que se me ha asignado, acatando así lo dispuesto por la resolución 2346 de 2007

60092136 — 01281

1128447648

ZULAY CASTILLO VALDERRAMA
**Registro Médico : 01281 Licencia S.O. 60092136**

MARCELA YINERIS NIETO VASCO
**CC - 1128447648**

Escaneado con CamScanner