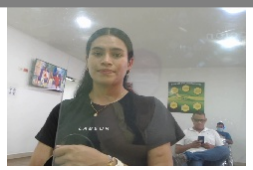
CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



A & A PROTECCION INTEGRAL SAS
NIT: 900388470-9

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 1089747244-271550

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	09 feb. 2024 - PEREIRA	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	MARIANA HERNANDEZ ACEVEDO	**Identificación:**	1089747244
Género	FEMENINO **Edad:** 29	**Teléfono**	**Móvil:** 3013493639
Fecha Nacimiento:	11/07/1994	**Cargo:**	CONTRATISTA
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	EPS SURA
Dirección	TRANV 10 N 9 220 TORRE 3 APART 602 PAPIRO	**ARL:**	
Escolaridad:	UNIVERSITARIO	**AFP:**	PORVENIR S.A.
Empresa	PARTICULARES		
		AREA: No Reporta	

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

MEDICINA OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR: PAUSAS ACTIVAS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS Y POSTURAS ADECUADAS. CONTROL OPTOMETRIA PARA AGUDEZA VISUAL.

CONCEPTO LABORAL

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Observaciones: ESTE EXAMEN HA SIDO PRACTICADO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

NO

Información de Remisiones

NO

'CONSENTIMIENTO INFORMADO
Certifico que todo lo registrado en la historia clínica es verídico que no he omitido ninguna información sobre mi salud y pueda ser confirmada. He sido informado (a) a cerca de la naturaleza y propósitos de los exámenes ocupacionales y paraclínicos que la empresa contratante solicita. Autorizo sean estos realizados por los profesionales de la empresa PROTECCION INTEGRAL.'

Dr. Luis Carlos Hernández H.
Médico Especialista S.O.
LSO 72493 - SCMT

Médico Especialista en Salud Laboral
LUIS CARLOS HERNANDEZ HENAO
LSO. 72493 -5-4991-12

Firma y cédula del Paciente
MARIANA HERNANDEZ ACEVEDO
1089747244