JADIS MORALES JIMENEZ MEDICO LABORAL	**CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL**	Codigo: AM01 Version: 002 Emision: Agosto 2017
	GESTION ASISTENCIAL	Pagina: 1 de 1

Certificado de Aptitud laboral de : INGRESO
Fecha de Atencion: miércoles, 19 de abril de 2023
Nombre del trabajador: **OMAR ANDRES CORREA CAMPAÑA**
Cedula de Ciudadania: 1112224230 DE PRADERA
Edad: **32** **RH: B +** **EAPB: SALUD TOTAL** **NACIMIENTO: 17-02-1991**
Empresa: ALCALDIA MUNICIPAL DE PRADERA
Cargo: PROFESIONAL
Area / Seccion: CONTRATISTA

Diagnosticos:	**Conducta / Manejo:**
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	APTO SIN RESTRICCIONES

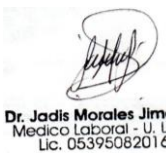
Examenes complementarios

Audiometria	NO	SAL		ELI O.D.		ELI O.I.		LARSEN O.D.		LARSEN O.I.	
Visiometria	NO	Agudeza visual Lejana	O.D.		O.I.		Agudeza visual cercana	O.D.		O.I.	
		Stereopsis	**Normal**	Forias	**Normal**	Cromaticidad	**Normal**				
Optometria	NO	**0**									
Espirometria	NO	**0**									

Otros: NINGUNO
0
0

Restricciones y/o recomendaciones USO DE EPP , HABITOS SALUDABLES , HIGIENE POSTURAL
PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A LAS NORMAS DE LA EMPRESA, AUTO-CUIDADO.
DIETA Y EJERCICIOS.
CONTINUAR CON SU CONTROL PERIODICO CON OPTOMETRIA DE SU EPS

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).



Firma Medico Ocupacional y Registro Medico

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.