SOLMEDIC INTEGRAL SAS 0516/223

DIRECCIÓN CALLE 22 NO 9 - 76
TELEFONOS: 7894349- 310 6600090- 301 3037861
WWW.SOLMEDICINTEGRAL.COM
email:solmedic.integral@hotmail.com



CERTIFICADO DE APTITUD AL CARGO

Ciudad : Monteria

Fecha del certificado: _28/01/2023

Certificado para: Ingreso__X__ Reintegro___ Egreso____

1. Datos de identificación del aspirante o trabajador:

Nombres: LEDIS YULIET Apellidos: CALAO POLO

Cédula de ciudadanía N° : 1,020,723,085

Sexo: Femenino_X_ Masculino__ Edad: _36_años

Cargo al que aspira / en el que se desempeña: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

2. Concepto:

El servicio médico ocupacional con el (la) Doctor (a) MANUEL BERRIO ALVARADO__, médico especialista en Salud Ocupacional, mediante el examen de aptitud, para el desempeño del cargo y de las funciones correspondientes al mismo, emite que la persona identificada en el numeral 1 es:

Apto sin patologia __ Apto con patologia que no interfieren con su trabajo normal __X__
Apto con restricciones que limitan su trabajo normal ____
Aplazado ___ No Apto ____

3. Recomendaciones Médicas Ocupacionales:

ESTILO VIDA SALUDABLE, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, CUIDADOS GENERALES CONTRA COVID 19, TALES COMO: UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCION TIPO TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS.

4. Restricciones Médicas Ocupacionales:

NINGUNA

La presente certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene un carácter confidencial.

Firma - Médico Ocupacional
RM 726 LSO 384

Firma del trabajador