



CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

Examen de ingreso: **X**

Santa Marta, Magdalena, 08/03/25

Empresa: E.S.E Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche

Nombres y Apellidos: Lizeth Paola Jiménez Fajardo

Cedula Ciudadanía: 1085228933

Sexo: Femenino

Edad:32 Años

Labor Por Desempeñar: Auxiliar de Enfermería

Labor Para Desempeñar: Auxiliar de Enfermería

Principales Tareas: realizar el cuidado y la atención directa a los pacientes, registrar signos vitales, toma de pruebas diagnósticas, otros asignados y otras asignadas por la Dirección.

Celular: 310 8795181

Correo Electrónica: Lizeth.081892@hotmail.com



Examen Medico Ocupacional: Normal

Osteomuscular: Arcos de Movilidad sin limitaciones, Visual y Auditiva: en Rango Normalidad, Aptitud al desempeño Laboral: Positiva

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

PUEDE LABORAR PARA TAREAS ESPECIFICADAS PARA CONTRATAR

Se hace reinducción en la importancia de la Prevención de los Factores de Riesgos implícitos en el programa de SG-SST y el profesionalgrama, Importante acatar las medidas frente a los Factores de Riesgos Biológicos y ante las emergencias sanitarias como Covid-19, Otros Virus y Bacterias.

Recomendaciones:

Hábitos de Estilo de Vida Saludable, Higiene postural y de carga-Pausas Saludables
Uso de EPP, Cumplimiento de Normas de Higiene y seguridad en la Empresa

Hacemos constar que hemos realizado examen médico a la trabajadora y que de acuerdo con la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clínica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes. La Trabajadora ha declarado bajo la gravedad del juramento, que los datos que ha suministrado para la elaboración del presente documento son veraces y que no ha omitido información sobre su estado de salud.

Santander Marquez Bustamante
MEDICO CIRUJANO
TM: 6556 S.S.M. - LIC. 11030
UNIMETRO - UNINGRATTA

SANTANDER MARQUEZ BUSTAMANTE
Medico Esp Salud Ocupacional
R.M 0556 S.S.M Lic. S.O. 1301 S.S.M



Número Único de la Declaración de Rendimiento de Su Sucesor: DHSS6343086

Verifique la información de este documento, Agencando a: http://portaltransparencia.mt.gov.br/portaltransparencia/verifica_documento.php
o **consultando directamente al Número Único de la Declaración de Rendimiento de Su Sucesor: DHSS6343086**

En caso de cualquier irregularidad con el SISTEMA DE DECLARACIONES DE RENDIMIENTO consultarlo con la Secretaría de Salud del Estado Mato Grosso - Dirección GENERAL DE REGISTRO y/o al Teléfono: (65) 43083881 - 43083882 o 4311 0000 EXT 1401 - Casos de Emergencia consultar al teléfono 190 para su caso.

Fecha de emisión del documento: 01 - 07 - 2022 09:04

Para más información, consulte el sitio web de la Secretaría de Salud del Estado de Mato Grosso de 2022 en:
portaltransparencia.mt.gov.br/portaltransparencia/verifica_documento.php

Exclusión de responsabilidad: el contenido no constituye un producto de la Oficina de Vigilancia Epidemiológica de la Secretaría de Salud del Estado de Mato Grosso. No se garantiza la veracidad de la información.

Órgão: Mato Grosso, BR 7080000