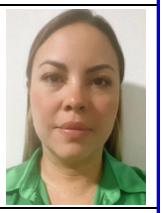
Claudia Ximena Cifuentes G. R&C Medicina Ocupacional Integral S.A.S NIT. 900.371.602-1	CERTIFICADO APTITUD LABORAL	Codigo: HC01
		Version: 003
		Emision: Marzo
	GESTION ASISTENCIAL	Pagina: 1de 1



Certificado de Aptitud laboral de Ingreso
Fecha de Atencion: jueves, 16 de enero de 2025
Nombre del trabajador: LADY JOHANNA RESTREPO CONTRERAS
Cedula de Ciudadania: 67.043.087 **de** CALI, VALLE
Edad: 39 años
Empresa: GOBERNACIÓN DEL VALLE
Cargo: CONTRATISTA
Area / Seccion:

Diagnosticos:	**Conducta / Manejo:**
NO SE EVIDENCIA LESION A NIVEL OSTEOMUSCULAR	USO DE EPP
ERGONICAMENTE SANO	INGRESO A SVE ERGONOMICO
0	0
0	0
0	0
0	0

Examenes complementarios

Audiometria SI SAL **A** ELI O.D. **A** ELI O.I. **A** LARSEN O.D. **NORMAL** LARSEN O.I. **NORMAL**

Visiometria SI Agudeza visual Lejana O.D. **20/20** O.I. **20/20** Agudeza visual cercana O.D. **20/20** O.I. **20/20**

Stereopsis **NORMAL** Forias **NORMAL** Cromaticidad **NORMAL**

Optometria SI **EMETROPE**

Espirometria NO **0**

Otros:

0

Restricciones y/o recomendaciones USO DE EPP, HÁBITOS SALUDABLES, RECOMENDACION ERGONÓMICAS

Concepto medico de Aptitud Labor **Apto para el cargo sin restricciones**

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).

Dra. Claudia Ximena Cifuentes G.
Medica y Cirujana
Registro 76560508 DE UNIVALLE
Medico Salud Ocupacional
Licencia No. 0120 - UNIVALLE

Firma Medico Ocupacional y Registro Medico

Lady Johanna Restrepo.

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 a R&C MEDICINA OCUPACIONAL INTEGRAL S.A.S 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.