



Favio Stevenson B.

Especialista en SST
Resolucion 1349 19-09-2018

CARGO:

NOMBRE DE LA EMPRESA		CIUDAD		FECHA		
A QUIEN CORRESPONDA		EL CARMEN DE BOLIVAR		DD	MM	AAAA
				25	11	2025
DATOS DEL TRABAJADOR						
Nombres Y Apellidos. LUZ STELLA PALACIOS TORRES				Documento de identidad		
				Tipo: CC	No: 1.052.086.317 EL CARMEN BOL (BOL)	
Edad: 32 años	Sexo: M: <input type="checkbox"/> F: <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento: 20-DICIEMBRE - 1992				
TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL						
Pre – ocupacional: <input checked="" type="checkbox"/> periódico <input type="checkbox"/> post Ocupacional <input type="checkbox"/> Reubicación <input type="checkbox"/>						
Reintegro laboral: <input type="checkbox"/> post incapacidad <input type="checkbox"/>						
APTITUD OCUPACIONAL (INGRESO)						
El examen médico no presenta defectos ni patologías						NO
Al examen médico presenta condiciones de salud que no disminuyen su capacidad laboral						NO
Al examen médico presenta condiciones de salud que pueden agravarse con el trabajo						NO
Al examen médico presenta condiciones de salud que deben ser tratados antes de ingresar						NO
PRESENTA RESTRICCIONES: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>						
Cuales:						
APTITUD OCUPACIONAL (RETIRO)						
Al examen médico no se encuentran alteraciones que limitan su capacidad laboral						N/A
Al examen médico se encuentran alteraciones que impiden su desempeño en un nuevo trabajo						N/A
Al examen médico presenta enfermedades que requieran remisión a la EPS ARL						N/A
CONCEPTO FINAL DE APTITUD OCUPACIONAL						
APTO SIN LIMITACIONES						X
NO APTO						
APTO CON LIMITACIONES						
APTO PARA ALTURAS						
NO APTO PARA ALTURAS						
APLAZADO						



Luz Stella P



3162359652



faviostevenson.2304@Gmail.com