JADIS MORALES JIMENEZ +A198·AT253 MEDICO LABORAL Lic. 05395082016	**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: 15/11/2023
Nombre del trabajador: **SAMUEL DAVID TELLO LOANGO**
Cedula de Ciudadania: 1006342360 DE PRADERA
Edad: 20 Años **F.N:** 07-02-2003 **RH:** O + **EPS**: NUEVA EPS
Empresa: SECRETARIA DE DESARROLLO RURAL Y AGRICULTURA
Cargo: ASISTENTE
Area / Seccion:

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

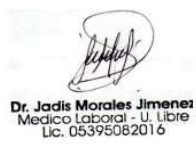
Examenes complementarios

Audiometria	NO	SAL		ELI O.D.		ELI O.I.		LARSEN O.D.		LARSEN O.I.	
Visiometria	NO	Agudeza visual Lejana	O.D.	**20**	O.I.	**20/40**	Agudeza visual cercana	O.D.	**20**	O.I.	**20/30**
		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.
DEBE LABORAR CON LENTES FORMULADOS
CONTROL 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
moralesjime1968@gmail.com

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.