

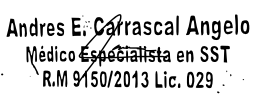
	CERTIFICADO APTITUD LABORAL	Código: IT-01-SGC
	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Versión: 01 Vigencia: 30-09-2013
	SALUD OCUPACIONAL	Página 1 de 3.

1.DATOS GENERALES						
EPS: <u>Sanitas</u> FECHA DE ATENCION: <u>01/10/2024</u>						
☒ INGRESO ☐ EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐ (Programado, Cambio de Ocupación) ☐ OTROS(Post incapacidad, Brigadista)						
NOMBRE Y APELLIDOS: <u>Stefania Correa Espejo</u> C.C.: <u>1.234.097.483</u>						
CARGO: <u>Abogada</u> DEPENDENCIA: <u>1</u> \$ EXTENSIÓN: _____						
2.EXÁMENES LABORATORIO PRACTICADOS						
Observación	si	No	Normal	Anormal	Fecha	Resultado
Cuadro Hemático		X				
Perfil Lipídico		X				
Glicemia		X				
Coprológico		X				
Koh		X				
Frotis Faríngeo		X				
Serología		X				
Fsp		X				
otros		X				
2.1.OTRAS PRUEBAS COMPLEMENTARIAS						
A. Optometría Sí ☐ No ☒ Resultado Normal ☐ Patología de Refracción ☐ Inadecuadamente corregida ☐ Patología de Refracción ☐ Adecuadamente Corregida ☐ Patología de Refracción ☐ No corregida ☐		B. Espirometría Resultado Normal ☐ Patrón Obstructivo ☐ Patrón Restrictivo ☐ Patrón Mixto ☐		C. Audiometría Resultado Normal ☐ Hipoacusia Neurosensorial leve ☐ Hipoacusia Neurosensorial moderada ☐ Hipoacusia Neurosensorial Severa ☐ Hipoacusia Neurosensorial Profunda ☐ Hipoacusia Conductiva ☐ Hipoacusia Mixta ☐		

	CERTIFICADO APTITUD LABORAL	Código: IT-01-SGC
	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Versión: 01 Vigencia: 30-09-2013
	SALUD OCUPACIONAL	Página 2 de 3.

3. CONCEPTO	
3.1 INGRESO	
Apto para el cargo Sin patología aparente ☒ Apto con restricción: ☐ Aplazado: ☐ No cumple con requerimientos médicos para el cargo: ☐	SI ☒ NO ☐ Con patología que no limita la labor ☐ Motivo: _____ Motivo: _____ Motivo: _____
ACTIVIDADES ESPECIALES	
Apto para Trabajo en alturas SI ☐ NO ☐ Aplazado ☒	Apto para Manipular alimentos SI ☐ NO ☐ Aplazado ☒
Motivo: <u>No aplica</u>	Motivo: <u>No aplica</u>
3.2 PERIÓDICO – OTROS (POST-INCAPACIDAD)	
Puede continuar con su labor: ☐ Se sugiere reubicación: ☐ Temporal ☐ Permanente Se sugiere reasignación de tareas: ☐	
ACTIVIDADES ESPECIALES	
Apto para Trabajo en alturas SI ☐ NO ☐ Aplazado ☐	Apto para Manipular alimentos SI ☐ NO ☐ Aplazado ☐
Motivo: _____	Motivo: _____
3.3 EGRESO	
Retiro sin patología aparente ☐ Retiro con patología para seguimiento en EPS ☐	☐ Sospecha de enfermedad profesional ☐ En proceso de calificación de origen de enfermedad

	CERTIFICADO APTITUD LABORAL	Código: IT-01-SGC
	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Versión: 01 Vigencia: 30-09-2013
	SALUD OCUPACIONAL	Página 3 de 3.

4. RECOMENDACIONES GENERALES		
MÉDICAS	OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
☐ Remisión a EPS ☐ Continuar manejo médico ☐ Seguimiento caso por ARP ☐ Iniciar proceso de calificación de origen de enfermedad OTRO: _____ _____	Uso de EPP Cuáles: _____ ☐ Ingreso a SVE: ☐ SIVIG-OTOM (carga física) ☐ SIVIG-OIR (ruido) ☐ PPPC-RB (riesgo biológico) ☐ Otro: _____	☐ Iniciar actividad física ☐ Dejar de fumar ☐ Reducir consumo de alcohol ☐ Control de peso ☐ Otro: _____
5. RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS		
Posición Ergonómica Higiene Postural Pausas Activas Oculares y Osteomuscular Uso de Elementos de Protección Personal y Bioseguridad Esquema de Vacunación Anticovid Completo Otras Recomendaciones: _____ _____		
CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN DE MI ESTADO DE SALUD. TODO PUEDE SER VERIFICADO Y CONFIRMADO.		
6. FIRMA		
MÉDICO	Nombre: Andrés Elías Carrascal Ángelo Registro y Licencia S.O: R.M. 9150/2013 LIC. 029 IPS: Fundación Clínica Leticia.	
	Firma y sello:  Andres E. Carrascal Angelo Médico Especialista en SST R.M 9150/2013 Lic. 029	
TRABAJADOR	Firma: C.C:	
7. OBSERVACIONES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
_____ FIRMA ENCARGADO DEL SGSST		