MARCELA BUSTOS MONZÓN
R.M: 52264762 - RES 0980/2017
SALUD OCUPACIONAL
CRA 13 N° 1 NORTE -35 CCQ / TELÉFONO: 3115424505

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

TIPO DEL EXAMÈN: INGRESO — FECHA DE CONSULTA: 26/01/2026

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

EMPRESA: — NIT:

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE DEL EMPLEADO	ISAMARA ANDREA GALVIS ALVAREZ	EDAD	28	SEXO	M
TIPO DE DOCUMENTO	CC	DIRECCIÓN	EL ENSUEÑO B - 2		
N° DE DOCUMENTO IDENTIDAD	1096007581	TELÉFONO	3215688072		
LUGAR DE NACIMIENTO	CARTAGO - VALLE	MUNICIPIO	CORDOBA		
FECHA DE NACIMIENTO	05/06/1997	E.P.S.	N. EPS		
ESTADO CIVIL	SOLTERA	N° DE HIJOS	1	RH	A+
ESCOLARIDAD	TECNICO	A.R.L.	A.F.P.		
CARGO A DESEMPEÑAR	AUXILIAR ADMINISTRATIVA				

EXÁMENES ANALIZADOS

COLESTEROL TOTAL	TRIGLICERIOS	GLICEMIA	VISIOMETRÍA	AUDIOMETRÍA
-	-	-	-	-

VALORACIÓN FÍSICA

PRESIÓN ARTERIAL	TALLA	PESO	IMC
116/62	1.71	78	26.7

CIRUGIAS: QUISTE PILONEAL — ANTECEDENTES ENFERMEDADES: NO

USO DE GAFAS	NO	OD	20/20	OI	20/20	TABAQUISMO	-	CUANTOS AÑOS	-

CONCEPTO MÉDICO DE INGRESO

APTO SIN PATALOGÍA APARENTE	X
APTO PARA EL CARGO CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR	
APTO PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR CON RESTRICCIONES	
APLAZADO	
NO APTO PARA EL CARGO	
PROXIMA VALORACIÓN OCUPACIONAL	

APTO PARA APTITUD EN ALTURAS — RECOMENDACIONES:

RECOMENDACIONES / OBSERVACIONES Y RESTRICCIONES

Dieta adecuada y ejercicio físico 150 minutos semanales y una duración no menor a 30 minutos por sesión.	SVE
Reportar las condiciones de trabajo que puedan ser generadoras de accidentes laborales.	Visual
Utilizar adecuadamente los elementos de protección personal.	Auditivo
Capacitación de higiene postural, pausas activas, levantamiento y transporte de cargas.	Ergonómico
Reportar todo incidente y/o accidente que ocurra.	Cardiovascular
	R. Biológico.

Bajo gravedad de juramento afirmó que ha contestado todas las preguntas realizadas sin omitir ninguna información sobre su historia clinica. Ha recibido todas las recomendaciones y/o restricciones sobre mi puesto de trabajo para poder cumplir la labor que se me ha asignado, acatando lo dispuesto por la Resolución 2346 de 2007

Marcela Bustos M. — FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL — FIRMA DEL TRABAJADOR

Powered by CamScanner