

# CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

|                                                                                  |                                                                                                                              |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>IPS CASA DE LA SALUD BARBOSA NIT 900160035-8</b><br>Dirección: Calle 15 N° 13-43 Apto 101<br>Tel. 4060363 CEL. 3128641919 |  |
| Fecha Examen : 11/08/2026 HORA : 06:36<br>Tipo de Examen : INGRESO               |                                                                                                                              |                                                                                     |

## IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

|                       |                            |              |                |                        |
|-----------------------|----------------------------|--------------|----------------|------------------------|
| NOMBRE DEL TRABAJADOR | ERIKA ANTIA PATIÑO         |              | PROFESION      | PSICOLOGO              |
| DOCUMENTO             | CC - 43970151              |              | DIRECCION      | CALLE 10 A N° 18B - 16 |
| LUGAR DE NACIMIENTO   | MEDELLIN                   |              | TELEFONO       | 3147800609             |
| F.NACIMIENTO          | 04/12/1983                 | SEXO         | FEMENINO       | MUNICIPIO              |
| EDAD                  | 42 Años - 8 Meses - 7 Días |              | RH: A+         | E.P.S.                 |
| ESTADO CIVIL          | SOLTERO(A)                 |              | A.F.P.         | COLPENSIONES           |
| ESCOLARIDAD           | Superior                   | N. HIJOS : 1 | A.R.L.         | NO DEFINIDA            |
| NOM. EMPRESA          | PARTICULAR                 |              |                |                        |
| CARGO                 | PSICOLOGA                  |              |                |                        |
| Fecha de Ingreso      | 11/08/2026                 | Antigüedad   | 0 Años 0 Meses |                        |

## RESULTADO DE EXAMENES

|                          |                                          |
|--------------------------|------------------------------------------|
| Visiometría:             | Agudeza visual normal bilateral (snell). |
| Columna y osteomuscular: | Normal (1).                              |
| Audiometría:             | Audición normal bilateral.               |
| Espiríometría:           | No solicitado.                           |
|                          |                                          |
|                          |                                          |
|                          |                                          |
|                          |                                          |
|                          |                                          |
|                          |                                          |

## CONCEPTO MEDICO INGRESO

|                                   |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Sin restricciones para el cargo   | <input type="checkbox"/>            |
| Con recomendaciones para el cargo | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Con restricciones para el cargo   | <input type="checkbox"/>            |
| Motivo:                           |                                     |
| Aplazado                          | <input type="checkbox"/>            |
| Motivo:                           |                                     |
| No Apto para el cargo             | <input type="checkbox"/>            |
| Motivo:                           |                                     |
| Próxima valoración ocupacional    | 1 AÑO                               |

## RECOMENDACIONES - OBSERVACIONES Y RESTRICCIONES

Usar media anti varice con gradiente de presión 20-30 mmhg. Realizar cambios de postura constantemente. □  
 Énfasis auditivo: Practicar audiometría anual. uso de protección certificada en ambientes ruidosos superior a 85Db continuos.  
 Evitar conductas de riesgo extralaborales. □  
 Énfasis osteomuscular: El examen de la columna y osteomuscular es normal sin limitaciones ni restricciones. Clasificación en el sistema de vigilancia epidemiológico osteomuscular : Se clasifica como: No caso. Conclusiones : De acuerdo al examen ocupacional realizado, se considera: Satisfactorio. □

### S.V.E.

|              |                                     |
|--------------|-------------------------------------|
| Visual       | <input type="checkbox"/>            |
| Auditivo     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ergonómico   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Psicosocial  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cardiovasc.  | <input type="checkbox"/>            |
| R. Biológico | <input type="checkbox"/>            |
| Respiratorio | <input type="checkbox"/>            |
| Químico      | <input type="checkbox"/>            |
| Voz          | <input type="checkbox"/>            |

Remisión EPS : **NO**

Se requiere nueva valoración ☐

EXAMINADO: Bajo la gravedad de juramento afirmo que he contestado todas las preguntas realizadas sin omitir información sobre mi historia de salud. He recibido todas las recomendaciones y / o restricciones sobre mi puesto de trabajo para que pueda cumplir la labor que se me ha asignado, acatando así lo dispuesto por la resolución 1843 de 2025



ALEXANDRA ZAPATA ZULUAGA  
Registro Médico : 730162-03 Licencia S.O. 2025060169220



ERIKA ANTIA PATIÑO  
CC - 43970151