CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

LABORVIDA IPS SAS- Nit :900563745
Licencia -Ips- 2024
CRA 8 NO. 17 13 CAMPO NUÑEZ
Tel(s). +57 608 8667371 Cel(s). 317363 3943 - 317644 8683
Correo: direccionadministrativa@laborvidaips.com

231679

Ciudad de Expedición: NEIVA - HUILA

Fecha de Reconocimiento: 2025-04-14

DATOS BASICOS

Empresa	**E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL ALGECIRAS HUILA**	Nit	**813001653**
Nombres y apellidos	**SHIRLEY XIOMARA SILVA CAVIEDES**	CC	**1075311036**
Cargo Actual	**ODONTOLOGA**		
Fecha Nacimiento	1998-03-30 Edad: 27 Años	Genero: Femenino	



TIPO DE EXAMEN

☑ INGRESO ☑ ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXAMENES AUXILIARES DIAGNOSTICOS

Pruebas Funcionales: ☑ AUDIOMETRIA ☑ OPTOMETRIA

Laboratorios: ☑ PERFIL LIPIDICO ☑ GLICEMIA ☑ CUADRO HEMATICO

VACUNACION COVID-19

ANTI COVID -19 / ESQUEMA COMPLETO : ☑ NO

DIAGNOSTICO OCUPACIONAL (Este concepto está sujeto a profesiograma de la empresa.)

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL CARGO: SIN RESTRICCIONES MEDICAS PARA EL CARGO. SIN RESTRICCIONES PARA ENFASIS OSTEOMUSCULAR.

Restricciones

Ninguna

OBSERVACIONES

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO SATISFACTORIO.

REMISION EPS: ☑ NO

REMISION ARL ☑NO

OTROS EXAMENES DIAGNOSTICOS ☑ NO

PVE Ninguna

SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL: ☑NO

RECOMENDACIONES

HIGIENE POSTURAL, USO DE EPP, PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS. REALIZAR LAS TAREAS SEGUN LAS NORMAS Y PROTOCOLOS DE LA EMPRESA PARA PREVENIR ACCIDENTES. ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, SHIRLEY XIOMARA SILVA CAVIEDES, identificado con CC. 1075311036, autorizo al medico abajo mencionado a que me realice de manera voluntaria el examen medico ocupacional y/o examenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el proposito, los beneficios, interpretacion, limitaciones y riesgos del examen medico y/o examenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que el medico de a la misma. Autorizo que suministre la información necesaria a personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional, así mismo dejo constancia que recibí copia del certificado ocupacional.

Evaluado por:

ZULLY HASDELVI POLO CERQUERA
MEDICO ESP EN SST
R.M. 1241/2018 - LSST 1903-2017

ZULLY HASDELVI POLO CERQUERA
1903-2017

Trabajador:

Xiomara Silva Cavieds

SHIRLEY XIOMARA SILVA CAVIEDES
CC: 1075311036

Desarrollado por Leuro & Brinez - Software Tels: 320 448 69 51 - 311 808 58 82

Suministrado por Laborvida IPS correo: direccionadministrativa@laborvidaips.com

RECOMENDACIONES PARA EL DESEMPEÑO LABORAL Y CUIDADO DE LA SALUD

231679

Ciudad de Expedición: NEIVA - HUILA

Fecha de Reconocimiento: 2025-04-14

DATOS BASICOS

Empresa:	**E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL ALGECIRAS HUILA**	Nit:	**813001653**
Nombres y apellidos:	**SHIRLEY XIOMARA SILVA CAVIEDES**	CC:	**1075311036**
Cargo Actual:	**ODONTOLOGA**		
Fecha Nacimiento:	1998-03-30 Edad: 27 Años	Genero: Femenino	



SE CONSIDERA QUE EL Sr(a) SHIRLEY XIOMARA SILVA CAVIEDES PUEDE DESEMPEÑAR FUNCIONES DE ACUERDO A LAS RECOMENDACIONES DADAS EN EL PRESENTE INFORME U OTRAS QUE LA EMPRESA DEFINA ASIGNARLE SIEMPRE Y CUANDO SE GARANTICE EL CUMPLIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES LABORALES QUE MAS ADELANTE SE DETALLAN. ESTO DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN RIESGOS LABORALES.

Recuerde presentar a su empleador la constancia de los trámites realizados en su entidad de salud, para efectos del seguimiento definido en el sistema de gestion de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) de la empresa.

RECOMENDACIONES

HIGIENE POSTURAL, USO DE EPP, PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS. REALIZAR LAS TAREAS SEGÚN LAS NORMAS Y PROTOCOLOS DE LA EMPRESA PARA PREVENIR ACCIDENTES. ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.

Evaluado por:

ZULLY HASDELVI POLO CERQUERA
1903-2017

Responsable del SG-SST de la empresa:

Nombre

Trabajador:

SHIRLEY XIOMARA SILVA CAVIEDES
CC: 1075311036

[redacted]

Desarrollado por Lauro & Brañez - Software Tels: 320 448 69 51 - 311 808 58 82

Suministrado por Laborvida IPS, correo: direccionadministrativa@laborvidaips.com