CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

Examen de ingreso: **X** Santa Marta, Magdalena, 10/03/2025



Empresa: E.S.E Hospital Universitario Julio Mendez Barreneche
Nombres y Apellidos: Cristina Beatriz Lizarazo Echeverría
Cedula de Ciudadanía: 57444810
Sexo: Femenino
Edad: 49 años
Estudios: Universitarios
Cargo para desempeñar: Enfermera Profesional
Principales Tareas: Planear, Organizar, ejecutar y supervisar planes y procesos asistenciales y administrativos del servicio de enfermería, para Velar por el cuidado y recuperación de los pacientes; trabajando en equipo, mostrando liderazgo y empatía**.** Y otras asignadas por la Coordinación
Celular: 3004386252
Correo: cristinal3218@gmail.com

Examen Medico Ocupacional:
Osteomuscular: Arcos de Movilidad sin limitaciones, Visual y Auditiva: en Rango Normalidad, Aptitup al desempeño Laboral: Positiva

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL
PUEDE LABORAR PARA TAREAS ESPECÍFICAS A CONTRATAR

Se hace reinducción en la importancia de la prevención ante los factores de riesgos implícitos en el programa de SG-SST y a las medidas frente a los Factores de Riesgos Biológicos ante las emergencias sanitarias como Covid-19, Otros Virus y Bacterias de tipo epidemiológico.

Recomendaciones:
Hábitos de Estilo de Vida Saludable, Control anual optómetra en su EPS, Higiene postural y de carga-Pausas Saludables
Uso de EPP, Cumplimiento de Normas de Higiene y seguridad en la Empresa.

Hacemos constar que hemos realizado examen médico a la trabajadora y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clínica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes. La Trabajadora ha declaro bajo la gravedad del juramento, que los datos que ha suministrado para la elaboración del presente documento, son veraces y que no ha omitido información sobre su estado de salud.



SANTANDER MARQUEZ BUSTAMANTE
Médico Esp Salud Ocupacional
R.M 0556 S.S.M-Lic. S.O. 1301 S.S.M



CONFIDENCIAL

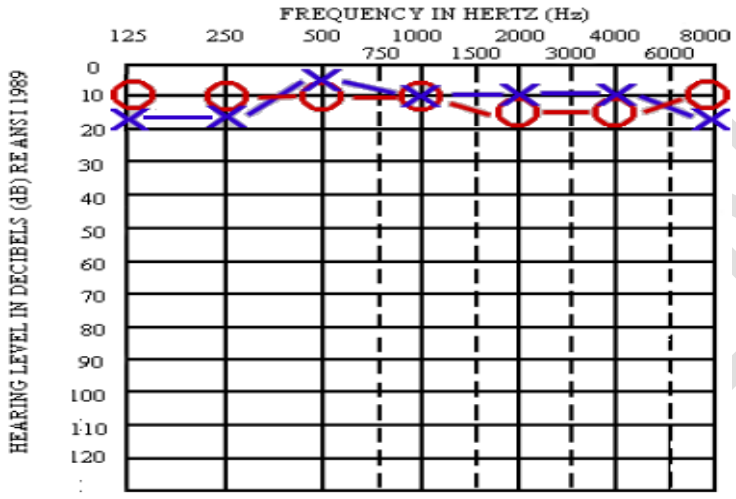
VISIOMETRIA

Vision con coreccion Cercana: OD: 20/20 OI: 20/20
Vision con coreccion Lejana: OD: 20/20 OI: 20/20

SÍNTOMAS

ARDOR	NO	PRURITO	NO	ENROJECIMIENTO	NO	CEFALEA	NO
DOLOR	NO	LAGRIMEO	NO	CANSANCIO	NO	MALA VISION LEJOS	NO
RESEQUEDAD	NO	SECRECION	NO	FOTOFOBIA	NO	MALA VISION CERCA	NO

AUDIOMETRIA: ACUSTICA O TONAL



OD: NORMAL **OI: NORMAL**

CONFIDENCIAL