JADIS MORALES JIMENEZ MEDICO LABORAL	CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL	Codigo: AM01
		Version: 003
		Emision: Agosto 2017
	GESTION ASISTENCIAL	Pagina: 1 de 1

Certificado de Aptitud laboral de: INGRESO
Fecha de Atención: 03 ABRIL DEL 2024
Nombre del trabajador: **APARICIA ORREGO PIZARRO**
Cedula de Ciudadania: **29.701.957 DE PRADERA VALLE**
RH: A+ **Edad: 81 AÑOS** **FN: 10-06-1962**
Empresa: INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO
Cargo: CONTRATISTA

Diagnósticos:	**Conducta / Manejo:**
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR CON ENFASIS EN VISIOMETRIA	APTO SIN RECOMENDACIONES

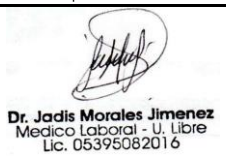
Examenes complementarios

Audiometria	NO	SAL		ELI O.D.		ELI O.I.		LARSEN O.D.		LARSEN O.I.	
Visiometria	SI	Agudeza visual Lejana	O.D.	**20/40**	O.I.	**20/30**	Agudeza visual cercana	O.D.	**20/35**	O.I.	**20/40**
		Stereopsis			Forias		Cromaticidad				
Optometria	SI	PRESBICIA									
Espirometria	NO	**0**									

Otros: 0
0
0

Restricciones y/o recomendaciones USO DE EPP , HABITOS SALUDABLES , HIGIENE POSTURAL
PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A LAS NORMAS DE LA EMPRESA, AUTO-CUIDADO.
DIETA Y EJERCICIOS.
DEBE LABORAR CON LENTES FORMULADOS
CONTROL CON OPTOMETRIA

La presente certificacion se expide con base en la Historia Clinica Ocupacional del trabajador la cual tiene caracter confidencial y su manejo regulado (Resolucion 2346 del 2007).



Firma Medico Ocupacional y Registro Medico

Firma y cédula del trabajador

Declaración del trabajador: Certifico que la informacion que he suministrado es verdad, puede ser confirmada por la empresa aceptando que cualquier inexactitud puede motivar la invalidez de mi contrato; igualmente me encuentro conforme con la informacion de mi examen medico y resultados paraclinicos. Autorizo para que entregue los resultados en el Departamento de Salud Ocupacional de la empresa, quienes se encargaran de enviarla a la respectiva E.P.S. a la cual sere afiliado.