

Paciente:	MAYRI ELVIRA FONTALVO PADILLA			
Identificacion:	1048221079	**Sexo:**	F	
Direccion:	CALLE 17 # 13 - 57			
Ciudad:	BARANOA			
Teléfono:	3023760096	**Ocupación:**		
Est. Civil:	Union Libre	**Edad:**	28 años 1 mes y 3días	1997-05-11
Asegurador:	PARTICULAR 1			
Acompañante:				
Responsable:				

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

No.: 7623337 **Edad del paciente:** 28 años 1 mes y 3días **Fecha de la nota:** 14/06/2025 12:11:12 p. m.

TIPO DE EVALUACION REALIZADA

EVALUACION OCUPACIONAL	Preocupacional

DATOS DEL TRABAJADOR

EMPRESA CONTRATANTE	**EMPRESA EN MISIÓN**	**CARGO**
A QUIEN INTERESE	NO APLICA	INDEPENDIENTE

TIPO DE EXAMEN	**TIPO DE APTITUD**
PREOCUPACIONAL	APTITUD LABORAL

EXAMENES REALIZADOS

EXAMENES REALIZADOS	EVALUACIÓN MÉDICA CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR OPTOMETRIA ELECTROCARDIOGRAMA

PRUEBAS DE LABORATORIO	**LABORATORIOS**
SI	GLICEMIA PERFIL LIPIDICO HEMOGRAMA

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES	-CONTROL MÉDICO OCUPACIONAL DE ACUERDO AL PROFESIOGRAMA DE LA EMPRESA -CONSULTAR EPS -CONTROL VISUAL ANUAL.
OBSERVACIONES A RECOMENDACIONES	-REQUIERE VALORACION POR MEDICINA GENERAL POR EPS

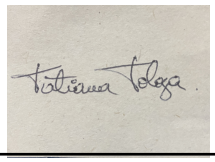
RECOMENDACIONES SOBRE HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

RECOMENDACIONES	- FOMENTAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. - FOMENTAR LA PRACTICA DE PAUSAS ACTIVAS.

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL	SIN LIMITACIONES O RESTRICCIONES PARA EL CARGO

El examinado certifica que no omitio datos relevantes sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la informacion expresada en este documento es cierta



TATIANA EPIFANIA TOLOZA TEJEDA
RM 55247937 LIC-707-22/02/2021
MEDICINA LABORAL

Firma Paciente:

1048221079

El examinado certifica que no omitio datos relevantes sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la informacion expresada en este documento es cierta