ASRILAB
ASESORIA EN RIESGOS LABORALES
NIT. 71655.368-4

# CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

| ENTIDAD | CIUDAD | FECHA DEL EXÁMEN | | |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | LETICIA | 10 | 10 | 2025 |

**DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE**

| Nombres y apellidos :( 755) | SEXO. | EDAD: | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ADRIANA DOCARMO GALDINO | F | 28 | C.C. | C.E | 1121217558 |

CARGO: TECNICO EN ARCHIVO — FECHA DE NACIMIENTO: 12/ 02/ 1997

**MOTIVO DE EVALUACION**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PRE - INGRESO | X | REINTEGRO | | CAMBIO DE OCUPACION | |
| PERIODICO | | REUBICACION | | TRASLADO CIUDAD | |
| EGRESO | | POST-INCAPACIDAD | | OTROS | |

**CLASIFICACION DE APTITUD**

| INGRESO | | PERIODICO | | EGRESO | |
|---|---|---|---|---|---|
| APTO SIN RESTRICCIONES | X | CONTINUA EN EL CARGO | | SATISFACTORIO | |
| APTO CON RESTRICCIONES | | REUBICAR TRABAJADOR | | NO SATISFACTORIO | |
| APLAZADO | | TEMPORAL / PERMANENTE | | VALORACION POR EPS | |

**TRABAJOS ESPECIALES (APTO O NO APTO)**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS | :::::::::::::::: | TRABAJO SEGURO EN ALTURAS | ::::::: | ESPACIOS CONFINADOS | :::::::::::::::::: |

**SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS**
EMO: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL MA: MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| EMO | X | EMO ENFASIS ALTURA | | EMO ENFASIS MA | |
| OPTOMETRIA | | ELECTROCARDIOGRAMA | | KOH DE UÑAS | |
| AUDIOMETRIA | | PERFIL LIPIDICO | | COPROLOGICO | |
| ESPIROMETRIA | | GLICEMIA | | FROTIS DE GARGANTA | |
| VAL. OSTEOMUSCULAR | X | CUADRO HEMATICO | | PARCIAL DE ORINA | |

OTROS: ::::::::::::::::