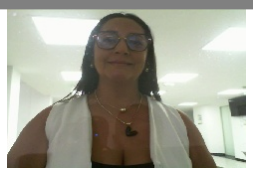
CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



A & A PROTECCION INTEGRAL SAS
NIT: 900388470-9

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 38143206-324981

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	22 ene 2026 - PEREIRA	**Tipo de Examen:**	PRE - INGRESO
Paciente:	LILIANA MARIA RODRIGUEZ MALDONADO	**Identificación:**	38143206
Género	FEMENINO **Edad:** 45	**Teléfono**	**Móvil:** 3156394362
Fecha Nacimiento:	24/10/1980	**Cargo:**	CONTRATISTA
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	SANITAS S.A.
Dirección	CR 38A N 31-28 VILLA VERDE	**ARL:**	
Escolaridad:	ESPECIALIZACION	**AFP:**	PROTECCION S.A.
Empresa	PARTICULARES	**AREA: No Reporta**	
Misión/Contrato/ Centro de Costo:	PARTICULARES		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS - RECOMENDACIONES

MEDICINA OCUPACIONAL	OSTEOMUSCULAR: PAUSAS ACTIVAS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS Y POSTURAS ADECUADAS. CONTROL OPTOMETRIA ANUAL DE AGUDEZA VISUAL.

CONCEPTO LABORAL

PUEDE DESEMPEÑAR LAS LABORES DEL CARGO

Observaciones: ESTE EXAMEN HA SIDO PRACTICADO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

NO

Información de Remisiones

NO

'CONSENTIMIENTO INFORMADO
Certifico que todo lo registrado en la historia clínica es verídico que no he omitido ninguna información sobre mi salud y pueda ser confirmada. He sido informado (a) a cerca de la naturaleza y propósitos de los exámenes ocupacionales y paraclínicos que la empresa contratante solicita. Autorizo sean estos realizados por los profesionales de la empresa PROTECCION INTEGRAL.'

Médico Especialista en Salud Laboral
LUIS CARLOS HERNANDEZ HENAO
LPSST429-24 -5-4991-12

Firma y cédula del Paciente
LILIANA MARIA RODRIGUEZ MALDONADO
38143206