BIO QUALITY SALUD S.A.S.
Calidad para la vida



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL PACIENTE** | DANERY PUPIALES ZAPATA | **GÉNERO** | FEMENINO | **EDAD** | 41 AÑO(S) 11 MES(ES) 30 DÍA(S) |
| **DOCUMENTO** | CC 66682003 | **MUNICIPIO** | PEREIRA | **FECHA NACIMIENTO** | 19/08/1979 |
| **DIRECCIÓN** | MIRADOR DE LLANO GRANDE TORRE 46 APTO 4621 | **E-MAIL** | DPZAPATA79@HOTMAIL.COM | **ENTIDAD** | PARTICULAR |

## CERTIFICADO MÉDICO LABORAL

**Versión 1 FECHA : 02:08:2012**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa** | | **Fecha Y Hora** | 18/08/2021 |

**PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Profesion** | Otros | **Cargo a desempeñar** | Contratista |
| **Eps** | Sura | **Arl** | |
| **Jornada usual** | Día | **Tipo examen** | INGRESO |

**EXAMENES ANALIZADOS**

| | |
|---|---|
| **Examenes analizados** | Examen Médico Físico,Enfasis Osteomuscular |

**EXAMENES ESPECIALES**

**CONCEPTO**

| | |
|---|---|
| **Concepto ingreso** | Apto |
| **Observación** | Sin restricciones para el cargo. pausas activas. |

**CONDUCTA**

| | |
|---|---|
| **Médicos ocupacionales** | Educacion en higiene postural,Utilización de EPP |
| **Incluir en sistema de vigilancia epidemiológica** | Ergonómico |

**RECOMENDACIONES ESPECIFICAS**

| | |
|---|---|
| **Fomento de habitos saludables** | Si |

***Se recomienda uso de EEPP.**
***El trabajador declara que toda la información suministrada es verídica y completa.**
***El trabajador examinado ha sido informado de cualquier hallazgo médico y recomendaciones médicas.**
***Autorizo la entrega de este certificado a mi empleador y la información relacionada que sea pertinente para mi actividad laboral y el sistema de vigilancia epidemiológica en la empresa.**

| **MEDICO** | **ASPIRANTE O TRABAJADOR** |
|---|---|
| Javier Darío Carmona G. Medico Especialista en SST U. de Caldas-F.U Area Andina RM 15349-LPSST 1747-17 | Danery Pupiales |
| **PROFESIONAL :** JAVIER DARIO CARMONA GUTIERREZ | **NOMBRE :** DANERY PUPIALES ZAPATA |
| **ESPECIALIDAD :** MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL | **DOCUMENTO :** 66682003 |
| **REGISTRO MEDICO :** LPSST 1747-17 | |


Carrera 10 No. 19 -72 Esquina, PEREIRA, -Teléfono(s): (6) 3402372 - 3402356 Cel. 3206814472 , Nit: 900218015-2, E-mail, bqs@bioqualitysalud.com

JDMEJIA-02459593103524-1828194-004267020-A
JDMEJIA-02459593115249-1828194-004269454-A