16/3/2021

CENTRO MEDICO GUADALUPE - DOSQUEBRADAS - NIT: 900447281-7

CRA 15 35-39 Tel 3324112

MEDICINA GENERAL Y SALUD OCUPACIONAL

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL



INFORMACIÓN DE LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL		
Fecha: 2021-03-16	Ciudad: DOSQUEBRADAS	Tipo de examen médico ocupacional: INGRESO
Nombre de la empresa: ALCALDIA DE DOSQUEBRADAS	Cargo: CONTRATISTA	Nivel educativo: POSTGRADO

DATOS DEL TRABAJADOR			
Primer Apellido: MARIN	Segundo Apellido: RODRIGUEZ	Primer Nombre: FABIAN	Segundo Nombre: LEONARDO
Tipo Documento: CC	Documento N°: 18511086		

CONCEPTO

SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

Tipo de Restricciones, Limitaciones o Motivo Aplazamiento :

Examen Periodico	Examen de Egreso

Recomendaciones para la empresa

• Suministrar los elementos de protección personal adecuados para su labor • Realizar un adecuado diseño del puesto de trabajo. • Condiciones adecuadas de ruido, temperatura e iluminación • Usar los accesorios adecuados en la estación de trabajo. En el momento niega síntomas respiratorios, no hay nexo epidemiológico y niega contacto estrecho con personas sospechosas o diagnosticadas con covid-19. Al examen fisico no hay signos relacionados con enfermedad respiratoria. Se recomienda lavado frecuente de manos, uso de tapabocas y demás EPP que sean proporcionados por la empresa, uso de gafas, conservar el distanciamiento de 2 metros entre cada trabajador durante todo el tiempo que dure la pandemia

Recomendaciones para el trabajador

1. VALORACION POR OPTOMETRIA • Acatar las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa • Hacer uso adecuado de los Elementos de Protección Personal entregados por la empresa • Informar al comité de Salud Ocupacional sobre cualquier actividad que implique riesgo y que no tenga la debida protección • Hacer pausas activas

Remitir a: **EPS**	Inscribir en programas: **VISUAL**

Este certificado se expide con base en la historia clínica ocupacional que reposa en nuestros archivos. Su carácter es confidencial en cumplimiento de la resolución 2346 de 2007. El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales y personales que pudieran influir sobre su estado de salud y que toda la información brindada en este documento es cierta.

Médico	Aspirante o Trabajador
Nombre: NESTOR MARIO HOLGUIN VILLA	Nombre:FABIAN LEONARDO MARIN RODRIGUEZ
Registro y Lic. SO: LPSST-082-16	Identificación:CC 18511086
Firma: Dr. Nestor Mario Holguin Villa Especialista en Salud Ocupacional c.c 10.103.666 Lic. LPSST-082-16	Firma:

Escaneado con CamScanner