MEDISSCOP
CERTIFICADO MEDICO LABORAL
DE INGRESO



CERTIFICADO MEDICO LABORAL

FECHA:	13	NOV	2018								
EMPRESA CONTRATANTE:	INDEPENDIENTE					**EPS**	Serv. Occ. de S	**ARL**	POSITIVA COMP/		
NOMBRE Y APELLIDOS	JOHANIER LOPEZ RUIZ			**CEDULA**	1107520122	**EDAD**	38	**AÑOS**	**CIUDAD**	CALI	
CARGO:	MONITOR			**EXPERIENCIA**	5 AÑOS	**F. PENSIONES**	Protección S.A.				

AQUIEN SE LE PRACTICARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

VISIOMETRIA	X	**P. EQUILIBRIO**	X	**GLICEMIA**	111	**OSTEOMUSCULAR**	X
AUDIOMETRIA	X	**ESPIROMETRIA**	X	**OPTOMETRIA**			

CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR SE ENCUENTRA EN CONDICION DE

APTO	ACEPTADO SIN DEFECTOS O ENFERMEDAD ALGUNA	SI		NO	
APTO	CON DEFECTOS CORREGIBLES QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL	SI	XX	NO	
NO APTO	CON ENFERMEDAD DECLARADA QUE INTERFIERE CON SU CAPACIDAD LABORAL	SI		NO	

RECOMENDACIONES

		PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA			
Remision a E.P.S	X		Auditivo		Respiratorio
Continuar manejo medico			Visual		Ergonomico
Remision a A.R.P			Cardiovascular		Quimico
Seguimiento por la A.R.L			Psicolaboral		Osteomuscular
Higuiene postural					
Uso de EPP					

RECOMENDACIONES ESPECIALES

1. SOBREPESO: SE RECOMIENDA BAJAR 10 KGS DE PESO CON DIETA Y EJERCICIO 2. APTO PARA LABORAR

DECLARACION DEL TRABAJADOR:Certifico que las respuestas dadas por mi en este examen estan completas y son verificadas, autorizo a la entidad de salud para que suministre la informacion requerida por sus directivas,incluyendo la presente.

Dr. Luis Alberto Muñoz Orozco
Medico Especialista en Salud
Ocupacional - Higiene y Seguridad Industrial
Reg. 0121 SS Valle

FIRMA,SELLO Y REGISTRO MEDICO

2142 13579

FIRMA DEL TRABAJADOR

Resolución 1918 de 2009 Historias Clínicas Ocupacionales
Resolucion 2346 de 2007 Evaluaciones medicas ocupacionales

VERS. E2

CRA 30 # 9C-48
BARRIO CHAMPAGÑAT

VERIFICACION DE ESTE DOCUMENTO A LOS
TELEFONOS:3164262547-3188653846
3728077
MEDISSCOP@GMAIL.COM

TE INVITAMOS A CUIDAR EL PLANETA,RECICLA!!!