CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Fecha Emisión	2021-09-13	**Orden Servicio No.**	**95853**
Tipo Evaluación	**Pre-Ingreso**		
Énfasis en	**No Aplica**		
Realizado en	CALI (Valle del Cauca)		



IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos	ALEJANDRO MOLANO FLOREZ	**Identificación**	CC 16837955
Fecha Nacimiento	1978-04-07(41 años)	**Sexo**	Masculino
Dirección Residencia	CALLE 2 NUM 66 B 130 EL REFUGIO	**Teléfonos**	3124309086

INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL

Cargo a desempeñar	COORDINADOR
Empresa Contratante	PARTICULAR
Empresa Usuaria	PARTICULAR

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

EXÁMENES PARACLINICOS
Exámenes NO solicitados
EXÁMENES LABORATORIO
Exámenes NO solicitados
VACUNACIÓN
Exámenes NO solicitados

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Aptitud para el examen de Pre-Ingreso	Apto para el cargo
Recomendaciones Específicas	

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Se recomienda incluir al trabajador en los siguientes **Sistemas de Vigilancia Epidemiológica:** Psicosocial, Biomecánico

Certificado emitido de acuerdo a Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2021-09-13.

Firma Especialista

GUSTAVO ADOLFO GARCIA CARMONA
Registro No.:
L.S.O.: 887 de 2013

Firma del Usuario

ALEJANDRO MOLANO FLOREZ
CC.: 16837955