

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR FECHA 23/02/2021 09:05:28
 PREOCUPACIONAL O INGRESO ☒ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐
 NOMBRE Y APELLIDO: OMAR DANIEL TAFUR CASTAÑEDA C.C 1022982748
 EDAD 28 Años SEXO M CARGO A DESEMPEÑAR DIGITADOR



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	<input checked="" type="checkbox"/>	Exámenes de laboratorio	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Visiometría	<input type="checkbox"/>	Glic <input type="checkbox"/>	Col <input type="checkbox"/>	Trigli <input type="checkbox"/>
Optometría	<input type="checkbox"/>	¿Cuáles?		
Audiometría	<input type="checkbox"/>	Énfasis Osteomuscular	<input checked="" type="checkbox"/>	
Espirometría	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

NINGUNO

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO	<input checked="" type="checkbox"/>			
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO	<input type="checkbox"/>			
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NA <input checked="" type="checkbox"/>
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

RESTRICCIONES
NINGUNA

RECOMENDACIONES
 CONTROL MEDICO DE RUTINA EPS
 REALIZAR PAUSAS ACTIVAS / HIGIENE POSTURAL / USO DE MEDIAS ANTIVARICE
 SE SUGIERE REALIZAR AUDIOMETRIA Y VISIOMETRIA OCUPACIONAL
 USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.
 OBSERVACION:
 NO MANIFIESTA SIGNOS Y SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO (SRAS - COV 2)
 NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DEL 8 DE MAYO DEL 2020

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR
PREOCUPACIONAL O INGRESO ☒ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐
NOMBRE Y APELLIDO: OMAR DANIEL TAFUR CASTAÑEDA
EDAD 28 Años SEXO M CARGO A DESEMPEÑAR DIGITADOR

FECHA 23/02/2021 09:05:28

PERIÓDICO ☐

C.C 1022982748



EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?







Claudia Patricia González J.
Medico Especialista
Gerencia en Salud Ocupacional
Res. 11409-2014 C.C. 63 703.829

Calle 27 Sur No. 19 - 07 PBX.: 2784705 FAX.: 239 2301 Bogotá, D.C.
E-mail: clinisurips1@gmail.com - www.clinisurips.com

CALLE 27 SUR No 19-07 PBX.:2784705 FAX.:2392301Fax
E-mail: clinisurips@hotmail.com - <http://www.clinisurips.com>