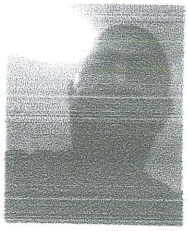
Carrera 38 Bis # 5-91, Cali - Valle del Cauca
Teléfono : 518 4249
salud@cruzrojavalle.org.co
www.cruzrojavalle.org.co

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Fecha Emisión: 2020-03-12
Realizado en: CALI (Valle del Cauca)
Tipo Evaluación - Entrada: Pre-Ingreso
Orden Servicio No.: 362669



IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos: NESTOR HERNANDEZ DIAZ
Identificación: CC 19100932
Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 1948-07-21
Edad: 71 años
Tipo Sangre - Rh *: O+
Peso: 70 kilogramos
Talla: 167 centimetros
Índice Masa Corporal: 25.1
Dirección Residencia: CARRERA 25 C NO. D70-B84 BARRIO VILLA DEL LAGO
Teléfonos: 3112886860

(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL

Cargo a desempeñar: MONITOR DE ATLETISMO
Empresa Contratante: Persona Natural
Empresa Usuaria: SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACIÓN DE SANTIAGO DE CALI

Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2020-03-12. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

Exámenes Paraclínicos*: Exámenes no realizados
Exámenes Laboratorio: Exámenes no realizados
Vacunacion: Vacunas no realizadas

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Pre-Ingreso: Condiciones de salud que requieren restricciones médicas para que el trabajador pueda desempeñar su labor.

Restricciones Médicas: ESFUERZO FISICO
Recomendaciones Especificas: ACUDIR ÀLA EPS - USO DE CORRECCION ÓPTICA ACTUALIZADA - ESTILO DE VIDA SALUDABLE

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Se recomienda incluir al trabajador en los siguientes **Sistemas de Vigilancia Epidemiológica:** Visual, Auditivo, Cardiovascular, Psicosocial, Biomecánico
Se remite al trabajador para valoración por las siguientes especialidades: Medicina General, Optometría. .

Recomendaciones Generales - Observaciones: EJERCICIO FÍSICO – CONTROL NUTRICIONAL - ESTILO DE VIDA SALUDABLE

Firma Especialista
Dr. Carlos José Pulecio Duran
Registro No.: 14259/82
LSST.: 440 del 14 de septiembre de 2011

Firma del Usuario
NESTOR HERNANDEZ DIAZ
CC.: 19100932

Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA
LSST Resolución No. 4145.0.21.0212 de marzo 3 de 2010
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Carrera 38 Bis # 5-91, Cali - Valle del Cauca
Teléfono : 518 4249
salud@cruzrojavalle.org.co
www.cruzrojavalle.org.co

REMISION

HC No. 19100932 Orden Servicio No. 362669

Fecha Emisión	2020-03-12 12:08:23 PM	**Ciudad**	CALI (Valle del Cauca)
Empresa Convenio	Persona Natural		
Empresa Usuaria	SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACIÓN DE SANTIAGO DE CALI		
Cargo a desempeñar	MONITOR DE ATLETISMO		

Nombres y Apellidos	NESTOR HERNANDEZ DIAZ	**No. Identificación**	CC 19100932
Fecha Nacimiento	1948-07-21 (71 años)	**Sexo**	Masculino

Remisiones	Se remite al trabajador para valoración por las siguientes especialidades: Medicina General, Optometría. .
Motivo Remisiones	HIPERTENSION MAL CONTROLADA - TRASTORNO DE LA REFRACCION

Firma Especialista
Dr. Carlos José Pulecio Duran
Registro No.: 14259/82 L.S.O.: 440 del 14 de septiembre de 2011

Firma del Trabajador
NESTOR HERNANDEZ DIAZ
CC.: 19100932