

MEDICINA OCUPACIONAL - AUDIOMETRÍA - OPTOMETRÍA - ESPIROMETRÍA - VALORACIÓN PSICOTÉCNICA - PSICOMETRÍA - LABORATORIO CLÍNICO  
 - ASESORÍA OCUPACIONAL

Av. Carrera 30 No. 46-86 Teléfonos: 7444003 - Barrio Belalcazar - Bogotá D.C.  
 www.ocupacionaljb.com

**CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL**



<b>EXAMEN:</b>	INGRESO	<b>FECHA CERTIFICADO:</b>	2/6/2023 12:19:15 PM	<b>EMPRESA:</b>	PARTICULAR
<b>NOMBRE:</b>	ANDRES GIOVANNI LONDOÑO VANEGAS	<b>CEDULA:</b>	1030563962	<b>EDAD:</b>	33 Años
				<b>CARGO:</b>	CONTRATISTA
<b>EPS:</b>	SANITAS	<b>ARP:</b>	NO SABE	<b>AFP:</b>	PORVENIR

**CONCEPTO APTITUD**

<b>CONCEPTO</b>	<b>CONCEPTO</b>
APTO	
ESPECIFIQUE	

**SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR/ASPIRANTE SE EVALUO EN LOS SIGUIENTES EXAMENES PARA CLINICOS**

ENFASIS OSTEOMUSCULAR	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
-----------------------	---

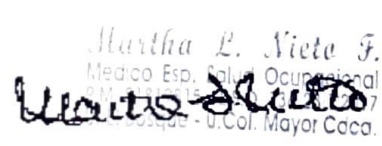


**RECOMENDACIONES**

1.	- GENERALES: CONTINUAR USO DE CORRECCION VISUAL PERMANENTE
2.	- HABITOS DE VIDA SALUDABLES: DIETA BAJA EN AZUCAR, HARINAS Y GRASAS Y EJERCICIO FISICO REGULAR PARA REDUCIR PESO - CUMPLIR CON LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA
3.	- OCUPACIONALES: PAUSAS ACTIVAS (EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO) - HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA
4.	
5.	

**REMISION A EPS: NO**

Yo, **ANDRES GIOVANNI LONDOÑO VANEGAS** identificado(a) con CC No. **1030563962**, de manera libre y voluntaria autorice al profesional abajo mencionado a realizar el examen médico y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo confidencial que le dé JUAN BAUTISTA SALUD OCUPACIONAL a la misma. Autorizo que se suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del Sistema de Gestion en Salud y Seguridad en el trabajo.

ESTA CERTIFICACIÓN SE EXPIDE CON BASE EN LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL DEL PACIENTE, LA HISTORIA CLINICA ES UN DOCUMENTO PRIVADO Y SOMETIDO A RESERVA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO DE SALUD, SEGÚN RESOLUCION 2346 DE 2007 DEL MINISTERIO DE SALUD, DECRETO 2174 DE 1996 Y RESOLUCION 1918 DE 2009.

<b>Medico Especialista</b>   Martha L. Nieto F. Medico Esp. Salud Ocupacional C.O.P. 1030563962 Bogotá - U.C.O. Mayor Caca.	<b>Aspirante/trabajador</b>   
Firma	Firma
R.M. 51.819.815 L.S.O. 736 23/01/2017	CC : 1030563962
Nombre: Dr(a). Martha Nieto	Nombre: ANDRES GIOVANNI LONDOÑO VANEGAS