EL SUSCRITO EN REPRESENTACIÓN DE

LA EMPRESA ASERCOP

CERTIFICA QUE:

JUNIO/ 24/2022

# Cert	# Documento	Nombre	Apellidos
96597996	94402796	BASTIDAS NARVAEZ	LUIS FERNANDO

Empresa: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION

Cargo: CORDINADOR DEPORTIVO

peso: 81 KG
talla: 1.64 m
imc: 30.1
RH: 0 positivo

Hacemos constar que en la fecha examinamos al aspirante suscrito, con el siguiente concepto final:

TIPO DE EXAMEN:
(X) INGRESO
( ) PERIODICO
( ) EGRESO

(X) ACTO SIN RESTRICCIONES
( ) APLAZADO (a)
( ) NO ACTO

( ) ACTO (a) CON RESTRICCIONES

TENSION ARTERIAL: 140/90
Recomendaciones:
BAJAR DE PESO – REALIZAR EJERCICIOS FISICOS VI NUITRICIONISTA EPS IDX POR OBECIDAD I SEGUIR CON LAS NORMAS Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD IMPLEMENTADAS EN LA EMPRESA POR MOTIVO DE PANDEMIA.

Consentimiento informado del aspirante o trabajador: autorizo a salud ocupacional a realizer en mi el examen medico laboral registrados en este documento, me han explicado la naturaleza y proposito del examen medico, he comprendido me han explicado el proposito del examen medico laboral, los beneficios, la interpretacion, los riesgos y concecuencias del examen, a partir de la asesoria brindada a los de la respective toma de pruebas entiendo que la realizacion de estas pruebas es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi concentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el examen, finalmente manifiesto que he leido y comprendido perfectamente lo anterior y que me encuentro en capacidad de dar mi concentimiento.

Medico examinador
Especialista ocupacional
Licencia ocupacional 414521-0059

El presente se firma en la fecha ¡UNIO- 24 - 2222.