CENTRO MEDICO LABORAL S.A.S

LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL: 0848-1011

VALORACION MEDICA OCUPACIONAL



FECHA Y HORA DE IMPRESION: 2022-1-7 7.52

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	JUAN CARLOS GIRALDO TROCHEZ	**EMPRESA:**	PARTICULAR
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO :	2022-01-07	**EMPRESA EN MISION:**	PARTICULAR
TIPO DE EXAMEN :	INGRESO/PREEMPLEO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	**CARGO:**	CONTRATISTA MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI
TIPO DE DOCUMENTO :	AS	**DOCUMENTO No :**	16683932
EDAD :	58 AÑOS	**SEXO :**	MASCULINO
MEDICO QUE VALORA :	DR. LOPEZ CUADRADO NATHALY LUCIA	**ESPECIALIDAD :**	Especialista En Salud Ocupacional

CONCEPTO DE APTITUD — **CUMPLE CON EL PERFIL OCUPACIONAL**

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

MEJORAR BUENOS HABITOS DE VIDA SALUDABLE, DIETA Y EJERCICIO.
HIGIENE POSTURAL PAUSAS ACTIVAS
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DADOS POR LA EMPRESA
VALORACION OPTOMETRIA POR EPS CONTROL ANUAL, USAR LENTES PERMANENTEMENTE PARA LABORAR.
ENCUESTA PARA COVID-19 NEGATIVA, SE ATIENDE CUMPLIENDO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD
USO DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA EMPRESA.

EXAMENES DE LABORATORIO Y DE SALUD OCUPACIONAL

Examen	Fecha	Resultados			
PVE VISUAL	X	**PVE ERGONOMICO**		**PVE RESPIRATORIO**	
PVE AUDITIVO		**PVE CARDIOVASCULAR**		**PVE PSICOSOCIAL**	
REMISION A E.P.S	**SI**	**REMISION A A.R.L**	**No**	**VACUNA COVID-19** **Pfizer** **Fecha última dosis: 28/8/21** **Dosis: 2**	

Acepto el contenido escrito en este documento y certifico la veracidad de la información para su diligenciamiento, en señal de esto firmo al pie de página.

Especialista En Salud Ocupacional
R.M.20-0352 02/05/2006 LIC S.O 05712-08-2016

DR. LOPEZ CUADRADO NATHALY LUCIA
Especialista En Salud Ocupacional R.M: 20-0352 02/05/2006 LIC S.O 05712-08-2016
LICENCIA OCUPACIONAL:

JUAN CARLOS GIRALDO TROCHEZ
C.C. 16683932

Centro Medico Laboral informa que este certificado puede ser validado en línea, solo debes escanear el código QR con tu celular o ingresar a www.centromedicolaboral.com, busca la opción de validar en linea e ingresa los siguientes datos en el formulario:

N° Documento: **16683932**

Clave: **xyOCKVOD**

Scanned by CamScanner