I. P. S. OCUPACIONAL SANTA CLARA
PROTEGEMOS SU BIENESTAR EMPRESARIAL

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

Fecha impresión: 08/07/2022 2:45 PM

TIPO DE EXAMEN: INGRESO
FECHA DE EXAMEN: 08/07/2022 12.38.42



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

NOMBRES	VÍCTOR HUGO						
APELLIDOS	GARCÉS BONILLA						
TIPO DE IDENTIDAD	CC	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**			1113305606		
FECHA DE NACIMIENTO	07/04/1989	**AÑOS**	33	**SEXO**	M		
PROCEDENCIA	**LUGAR DE NACIMIENTO**	CALI					
ESTADO CIVIL	UNIÓN LIBRE	**NIVEL DE ESCOLARIDAD**	PROFESIONAL	**PESO**	94	KG	
TALLA	1.70 MTS	**IMC**	32.53	**PRESION ARTERIAL**	110/75	**TELEFONOS**	3153743472
DEPARTAMENTO	VALLE DEL CAUCA	**MUNICIPIO**	CALI	**DIRECCION**	CALLE 18 A # 55-105		
EPS	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S	**ARL**	POSITIVA				
FONDO DE PENSIONES	PORVENIR						

DATOS EMPRESA

RAZON SOCIAL	PARTICULAR RC		
CONTRATISTA	PARTICULAR	**CARGO A DESEMPEÑAR**	ENTRENADOR
ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	MAS DE 10 AÑOS	**AREA**	DEPORTE

EXAMENES REALIZADOS

CONCEPTO DE SALUD

CONCEPTO: APTO CON ALTERACIONES QUE NO AFECTA SU DESEMPEÑO LABORAL

RECOMENDACIONES

OPTOMETRIA ANUAL – USO DE GAFAS

RECOMENDACIONES GENERALES

NINGUNO
REPORTAR TODO ACCIDENTE DE TRABAJO
HABITOS DE VIDA SALUDABLE

IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA S.A.S, Hace constar que realizó examen médico al trabajador y que de acuerdo a la resolución N. 1918 de 2009, la custodia de la historia clínica es responsabilidad de la institución y el funcionario que firma este documento da fe que la información suministrada y registrada por el medico es veraz.

HAROLD ROSERO GONZALES
RM RM 14989 – LSO 4145.021.064 R
Firma y sello del Médico Evaluador

VÍCTOR HUGO GARCÉS BONILLA
C.C 1113305606
Firma del Trabajador Evaluado