MEDICO LABORAL . RM 524599	CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL	Codigo: AM01
		Version: 002
		Emision: Agosto 08
	GESTION ASISTENCIAL	Pagina 1 de 1

Certificado de Aptitud laboral de : Ingreso
Fecha de Atencion: miércoles, 11 de octubre de 2023
Nombre del trabajador: LUIS MIGUEL CIFUENTES RENGIFO
Cedula de Ciudadania: 1.114.834.785 **de** EL CERRITO
Edad: 27 años **RH:** O+
Empresa: PARTICULAR
Cargo: CONTRATISTA
Area / Seccion: OPERATIVO



Diagnosticos:	Conducta / Manejo:
0	0
EXAMEN MEDICO LABORAL DE INGRESO	0
EN EL MOMENTO DE VALORACION MEDICA EL PACIENTE NO	0
PRESENTA NI REFIERE SINTOMAS COMPATIBLES CON EL VIRUS	0
DEL COVID - 19	0
0	0
0	0
0	0

Examenes complementarios

Audiometria NO — SAL 0 — ELI O.D. 0 — ELI O.I. 0 — LARSEN O.D. Normal — LARSEN O.I. Normal

Visiometria NO — Agudeza visual Lejana O.D. 0 O.I. 0 — Agudeza visual cercana O.D. 0 O.I. 0

Stereopsis Normal — Forias Normal — Cromaticidad Normal

Optometria NO — SOLICITADO

Espirometria NO — SOLICITADO

Otros: NO SE PRESENTARON PARACLINICOS
0
0

Restricciones y/o recomendaciones RECOMENDACIONES ERGONOMICAS. USO DE EPP,PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A LAS NORMAS DE
DE LA EMPRESA, HIGIENE POSTURAL, EJERCICIOS, DIETA.
0
0

Concepto medico de Aptitud Laboral: Apto para el cargo sin restricciones

La presente certificacion se expide con base en la Historia Clinica Ocupacional del trabajador la cual tiene caracter confidencial y su manejo regulado (Resolucion 2346 del 2007).

Jairo Eammund Escorcia
Especialista en Salud Ocupacional
U L de Pereira - Licencia N° 63-1333
de 18/09/12 R.M. 524599

Firma Medico Ocupacional y Registro Medico

x Luis Miguel Cifuentes
1114834785

Firma y cédula del trabajador



Huella indice derecho

Declaración del trabajador: Certifico que la informacion que he suministrado es verdad, puede ser confirmada por la empresa aceptando que cualquier inexactitud puede motivar la invalidez de mi contrato; igualmente me encuentro conforme con la informacion de mi examen medico y resultados paraclinicos. Autorizo para que entregue los resultados en el Departamento de Salud Ocupacional de la empresa, quienes se encargaran de enviarla a la respectiva E.P.S. a la cual sere afiliado.