

	O y X SALUD EMPRESARIAL	
	CERTIFICADO OCUPACIONAL	

Fecha	DÍA	MES	AÑO	Consecutivo
	10	1	2020	

DATOS DE IDENTIFICACIÓN							
Nombre(s)	DIANA MARIA		Apellido(s)	ESPINOSA GARZON			
Número documento de identificación	1018426276	EPS	FAMISANAR	ARL	SURA		
Nombre de la empresa	SUBRED SUR		Cargo actual o de ingreso	MEDICO DE URGENCIAS			
Tipo de examen	Ingreso ☐	Periódico ☒	Retiro ☐	Accidente ☐	Post incapacidad ☐		

DIAGNÓSTICO MÉDICO OCUPACIONAL		CIE 10
1.	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	Z100
2.	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION	Z010
3.	TRASTORNO VISUAL TIPO ASTIGMATISMO	H522

RESULTADO	
☐ Apto sin restricciones ☐ No apto ☐ Examen de retiro satisfactorio	☐ Sospecha de EP ☒ Apto con restricciones ☐ Aplazado

APTO CON RECOMENDACIONES QUE NO INTERFIEREN CON SU CAPACIDAD LABORAL

RECOMENDACIONES O RESTRICCIONES	
1.	Habitos de vida saludable
2.	Nutrición y ejercicio
3.	Higiene postural
4.	Correccion optica permanente
5.	
6.	
7.	

La presente certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene un carácter confidencial.

NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA DEL ASPIRANTE / TRABAJADOR	NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA DEL MÉDICO OCUPACIONAL
	 Dr. Johan Manuel Prieto Restrepo Médico Especialista en Salud Ocupacional RM 1036879715