**FECHA DE CERTIFICADO:**
07 de Octubre de 2024
**CERTIFICADO EMITIDO PARA:**
Ingreso
**EMPRESA DONDE TRABAJÓ, TRABAJA O TRABAJARÁ**
Fénix del Cauca SAS
**CARGO QUE OCUPÓ, OCUPA U OCUPARÁ**
Operario

| DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR | | |
|---|---|---|
| **Nombre del Paciente** | **Documento de Identificación** | **Estado Civil** |
| ANGIE GISELL VARGAS SOLORZANO | CC1105684920 | CASADO |
| **Sexo** | **Ocupación** | **Edad** |
| FEMENINO | Operario | 31 años |

| INFORMACIÓN DE CONTACTO | | |
|---|---|---|
| **Pais** | **Departamento** | **Ciudad** |
| COLOMBIA | CAUCA | POPAYÁN |
| **Dirección** | **Correo Electrónico** | **Teléfono** |
| CR 10 # 11 20 | AGVSVARGAS@GMAIL.COM | 3106051076 |

**CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL**

El servicio médico ocupacional de IMPACTO IPS con el/la Dr. LEIDY JOHANA FERNANDEZ PABON Médico especialista en Salud Ocupacional, mediante el examen físico y revisión de exámenes complementarios correspondientes al mismo conceptua:

**Sin restricciones para desempeñar el cargo**

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO. CONCEPTO MÉDICO LABORAL: PACIENTE QUE EGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, EXAMEN OSTEOMUSCULAR NORMAL, PRUEBA DE MIEMBROS SUPERIOR NEGATIVAS,

SIN RESTRICCIONES

**SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA**
**SIN RESTRICCIONES LABORALES**

**El concepto se emitió con base en los siguientes exámenes practicados:**
Examen médico ocupacional

La presente certificación se expide con previo consentimiento del paciente abajo firmante y con base en la historia clínica ocupacional, la cual es de caracter confidencial

MÉDICO ESPECIALISTA EN SST
RM 34331698
LC. 2751

LEIDY JOHANA FERNANDEZ PABON
Registro Médico: 2751

ANGIE GISELL VARGAS SOLORZANO
CC1105684920