	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
	DIRECCIÓN GENERAL – SECRETARIA GENERAL GRUPO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	FORMATO CONCEPTO

Regional	Tolima
Centro	Centro de Industria y Construcción

Nombre	JHON FREDY LOPEZ CASAS
Tipo Examen	Examen Medico Periodico
Fecha Creación	2024-10-17 00:00:00

CONCEPTO

01. Puede seguir laborando en su cargo actual

RECOMENDACIONES CONCEPTO

SIN SIGNOS DE ENFERMEDAD ASOCIADA CON EL TRABAJO, SE REFURZAN RECOMENDACIONES EN HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y AUTOCUIDADO

RESTRICCIONES CONCEPTO

SIN RESTRICCION

REQUIERE EXÁMENES ADICIONALES

PSICOLOGICO	No	GENERAL	No
ESPECIALISTA	No	ADICIONAL	No

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Certifico que he sido informado ampliay suficientemente acerca de lo que trata y la finalidad que tiene ésta consulta medica o psicológica y que han sido respondidas a satisfacción todas las preguntas que he tenido acerca de la misma. Autorizo al profesional medico o psicólogo asignado por la institución para que me sea realizado el presente examen medico o psicológico. Certifico que la información por mi brindada durante esta consulta medica o psicológica es completa, veraz y que no he omitido información sobre mis antecedentes médicos o psicológicos, ni de mi actual estado de salud que pueda llegar a derivar en riesgos para mi salud y en particular con relación al desarrollo de mi trabajo, así mismo autorizo a los profesionales del área médica o psicológica del Servicio Nacional de Aprendizaje para tener acceso y consulta a la información aquí contenida dentro del marco de la confidencialidad medica y psicológica, para su utilización con fines de seguimiento, análisis y planeación de acciones de salud dentro de los programas de salud ocupacional que la entidad considere se requieran. Refiero entender lo escrito en este consentimiento informado y de forma voluntaria firmo a continuación el presente documento en señal de aceptación:

Aspirante o Trabajador		Medico o Psicólogo	
Nombre	JHON FREDY LOPEZ CASAS	Nombre	Miguel Angel Barrios Rengifo
			Dr. Miguel Angel Barrios R. Médico y Cirujano Esp. Medicina del Trabajo R.M. 1304497 Salud Ocupacional
Firma		Firma	
No. Identificación	93298529	Sello	