Juan Bautista
SALUD OCUPACIONAL

MEDICINA OCUPACIONAL - AUDIOMETRÍA - OPTOMETRÍA - ESPIROMETRÍA - VALORACIÓN PSICOTÉCNICA - PSICOMETRÍA - LABORATORIO CLINICO - ASESORÍA OCUPACIONAL

Av. Carrera 30 No. 46-86 Teléfonos: 7444003 - Barrio Belalcazar - Bogotá D.C.
www.ocupacionaljb.com

## CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

Para confirmar la autenticidad de este certificado Favor escanee el siguiente codigo con Android



| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **EXAMEN:** | INGRESO | **FECHA CERTIFICADO:** | 13/9/2024 3:09:26 PM | **EMPRESA:** | PARTICULAR | | |
| **NOMBRE:** | GUSTAVO ADOLFO BRUZUAL LEAL | **CEDULA:** | 1034317228 | **EDAD:** | 61 Años | **CARGO:** | CONTRATISTA |
| **EPS:** | COMPENSAR | **ARP:** | SURA | **AFP:** | COLPENSIONES | | |

**CONCEPTO APTITUD**

| **CONCEPTO** | **CONCEPTO** |
|---|---|
| APTO | |
| ESPECIFIQUE | |

**SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR/ASPIRANTE SE EVALUO EN LOS SIGUIENTES EXAMENES PARACLINICOS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| OPTOMETRIA | X | ENFASIS OSTEOMUSCULAR | X | | |

**RECOMENDACIONES**

| | |
|---|---|
| 1. | RECOMENDACIONES GENERALES: USO DE CORRECCION VISUAL PERMANENTE - CONTINUAR CONTROL EN EPS PARA MANEJO DE SUS CIFRAS TENSIONALES , TOMAR EL MEDICAMENTO FORMULADO |
| 2. | HABITOS DE VIDA SALUDABLE: CUMPLIR CON LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA - |
| 3. | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES: HIGIENE POSTURAL, HIGIENE DE COLUMNA, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR (PAUSAS ACTIVAS) , USAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - |
| 4. | |
| 5. | |

**REMISION A EPS: NO**

Yo, GUSTAVO ADOLFO BRUZUAL LEAL identificado(a) con CC No. 1034317228, de manera libre y voluntaria autoricé al profesional abajo mencionado a realizar el examen médico y/o examenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización del examen médico ocupacional y/o examenes complementarios. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo confidencial que le dé JUAN BAUTISTA SALUD OCUPACIONAL a la misma. Autorizo que se suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del Sistema de Gestion en Salud y Seguridad en el trabajo.

ESTA CERTIFICACIÓN SE EXPIDE CON BASE EN LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL DEL PACIENTE, LA HISTORIA CLINICA ES UN DOCUMENTO PRIVADO Y SOMETIDO A RESERVA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO DE SALUD, SEGÚN RESOLUCION 2346 DE 2007 DEL MINISTERIO DE SALUD, DECRETO2174 DE 1996 Y RESOLUCION 1918 DE 2009.

| Medico Especialista | Aspirante/trabajador |
|---|---|
| Juan Bautista Salud Ocupacional S.A.S | |
| Firma | Firma |
| R.M. 10.526.084 L.S.O. 2540 de 15/02/2019 | CC : 1034317228 |
| Nombre: Dr(a). Uldarico Martinez | Nombre: GUSTAVO ADOLFO BRUZUAL LEAL |