CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

| NÚMERO |
| --- |
| 0000128138 |

Régimen : COMUN
Nit. 900.148264-9 Código del Prestador S.D.S. 110011738901

# CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

EMPRESA: INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE FECHA 16/03/2019 13:55:39

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

**NOMBRE Y APELLIDO:** JULIAN RICARDO MARTINEZ DELGADO **C.C** 1022367447

**EDAD** 28 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** FORMADOR DEPORTIVO



**EXÁMENES PARA CLÍNICOS PRACTICADOS**

| | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Evaluación médico ocupacional | ☑ | Exámenes de laboratorio | SI ☐ NO ☑ |
| Visiometría | ☑ | Glic ☐ Col ☐ Trigli ☐ Otros ☐ | |
| Audiometría | ☑ | Cuales | |
| Espirometría | ☐ | Radiografías | |

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente diagnostico

**APTO PARA EL CARGO** ☑ MOTIVO PARA LABORAR

**NO APTO** ☐ MOTIVO

**OBSERVACIONES**

"ENFASIS OSTEOMUSCULAR "
USO DE LENTES PARA LABORAR - CONTROLES EPS- OPTOMETRIA
CONTROLES EPS MEDICINA GENERAL RUTINA-
CAPACITACION PARA EL USO ADECUADO DE EPP

**EXÁMEN PERIÓDICO**

Puede continuar con su labor SI ☐ NO ☐ Se sugiere reubicación laboral SI ☐ NO ☐

**EXÁMEN DE EGRESO**

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ Cual

**RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL**

FIRMA DEL PACIENTE

Captura Biometrica

Dr. JHON A. PEREZ
Médico Cirujano
Esp. Salud Ocupacional
Lic. S.O 7344-14 U.M.B.

FIRMA DEL ESPECIALISTA