Cayo Mario Santos Mora
UNIVERSIDAD DE ROSARIO

Clínica Reina Sofía
Calle 127 # 21-60 Cosultorio 417 Tel:2266058

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

2025	04	25

NOMBRE DE LA EMPRESA	CARGO
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SESQUILE	FORMADOR DE DEPORTE TAEKWONDO

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS

DAVID JULIAN CARRILLO DUARTE

CEDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL
1075659840	1989/12/13	35 AÑOS	M	CASADO

LUGAR DE NACIMIENTO	EPS	A.R.L	PROFESIÓN U OFICIO
ZIPAQUIRA CUND	COMPENSAR	SURA	ENTRENADOR DEPORTIVO

TIPO DE EXAMEN 1. INGRESO [X] 2.PERIODICO [ ] 3.RETIRO [ ] 4. ALTURAS [ ] 5. VALORACION ESP [ ] 6.OTRO [ ]

EXAMENES PARACLINICOS

Audimetria:	Visiometria:	Espirometria:	Lab. Clinico
Normal [ ] Anormal [ ]	Normal [ ] Anormal [ ]	Normal [ ] Anormal [ ]	Normal [ ] Anormal [ ]

RECOMENDACIONES

[X] Usar los elementos de proteccion personal [ ] incluir en programa de vigilancia epidemiologica: _____
[X] Usar los lentes recetados [X] Higiene Postural [X] Hacer pausas Activas
[ ] Valoracion por Medicina del trabajo en su EPS. por presuncion de enfermedad profesional
[ ] Estilo de vida saludable [ ] uso media para control y prevencion o varices

SIN RESTRICCIÓN PARA LABORAL

REMITE A:

[ ] MEDICO GENERAL [ ] NUTRICIONISTA [ ] OPTOMETRA [ ] AUDIOMETRIA [ ] OTRO _____

CONCEPTO [X] APTO
- [ ] APTO Para Laborar En Suelo [ ] que intervienen en el trabajo
- [ ] APTO Para Trabajar en Alturas [ ] que no intervienen en el trabajo
- [ ] APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS

[ ] APTO CON RESTRICCIONES
[ ] NO APTO
[ ] APLAZADO
[ ] RETIRO SATISFACTORIO
[ ] RETIRO CON LIMITACIONES QUE DEBEN VALORARSE POR EPS

Firma del Medico

CAYO MARIO SANTOS MORA
17189694

Registro No. _____

Manifiesto que la informacion suministrada es veraz y completa.

firma _____ **HUELLA**

C.C No 1075659840