PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL – SUBPROGRAMA DE MEDICINA DEL TRABAJO

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: INGRESO X **PERIODICO**___ **RETIRO**___

EMPRESA: SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

Ciudad y fecha: BOGOTA - NOV/29/2022

Nombre: ERIKA PATRICIA CARRILLO VERANO

N°. Identificación: 52474618

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS:

AUDIOMETRIA: ——— **VISIOMETRIA:** ———

ESPIROMETRIA: ——— **OTROS:** ———

LABORATORIOS: ———

Concepto: Sin Restricción Para el Cargo [X] **Con Restricción Para el Cargo** [ ]

Examen Médico Periódico: **Satisfactorio** [ ] **No satisfactorio** [ ]

Examen Médico de Retiro: **Satisfactorio** [ ] **No satisfactorio** [ ]

Observaciones: EXAMEN FISICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR BAJAR DE PESO - EJERCICIOS - PAUSAS ACTIVAS CORREGIR POSTURAS ERGONOMICAS

FIRMA Y REGISTRO MEDICO: Nestor J Gonzalez C

Dr. Néstor Joaquin González Cueto
Méd. Espc. en Salud Ocupacional
R.M. 5961 Licen. Salud Ocup. 069114

DR. NESTOR JOAQUIN GONZALEZ CUETO R.M. 5961 LIC. EN S. OCUPA 069114

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta.

NOTA: la historia clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo en los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social. (MINISTERIO DE LA PROTRECCION SOCIAL), Resolución N°. 6398 de 1991, Articulo 2.

Powered by CamScanner