

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Tipo de Exámen: INGRESO

Fecha: 30/10/2023
Ciudad: CaliNombre(s) y Apellido(s): Edgar Andres Salas Diaz
Identificación: Tipo: cc No: 1144137513

Edad 33 AÑOS

Empresa Contratante:
Particular

Cargo: Contratista

Remisión: EPS: NO ARL: NO

Ingreso al PVE:

Auditivo: Visual: Respiratorio: Cardiovascular: Ergonómico:
Otro: No

Concepto: Apto sin restricciones

El trabajador certifica que no omitió ningún dato de importancia en sus antecedentes personales, familiares y ocupacionales que puedan influir en su estado de salud y toda información suministrada en esta historia clínica es verdadera. Autorizo enviar la información consignada en el presente certificado a mi empleador. Asumo la responsabilidad del uso indebido de la información aquí consignada. Certifico que he comprendido el propósito del examen médico ocupacional y resultados de exámenes complementarios. Custodia de la hc por Preventive sst : email : direccion@preventivesst.com.co



MD. Mónica Valencia C.
Universidad Libre
Md. Laboral y S.O.
R.M. 05319.08.16 SSEC.

Firma y Registro Md.Esp en S.O.

Firma - No. Identificación del Trabajador

PREVENTIVE SST

MD. MONICA VALENCIA C
MEDICINA LABORAL - PCL