CERTIFICADO DE SALUD OCUPACIONAL

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	PUESTO DE TRABAJO (CIUO)
GUERRA	PINILLA	EMMANUEL		M	PERSONERIA DE BOGOTÁ

A. DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN: 2025 (aaaa) 0 1 (mm) 1 3 (dd)

EVALUACIÓN: INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] REINTEGRO [ ] RETIRO [ ]

B. EXÁMENES PRACTICOS

	SI	NO
Medico ocupacional.	X	
Audiometria		X
Visiometria		X
Espirometría		X
Osteomoscular	X	

C. APTITUD MÉDICA LABORAL

Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:

APTO		APTO EN OBSERVACIÓN		APTO CON LIMITACIONES		NO APTO
	X					

DETALLE DE OBSERVACIONES:

D. RECOMENDACIONES

GENERALES.

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

E. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

NOMBRE Y APELLIDO	Santiago Pino R	CÓDIGO	1026302611	FIRMA Y SELLO	Dr. Santiago Pino R. Médico General R.M. 1026302611 U. Los Andes

F. FIRMA DEL USUARIO

Emmanuel Guerra

CC: 1023937029