CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL
INGRESO
ADMINISTRATIVOS



Fecha: 25/Sep/2025, **Hora:** 02:28:53 p.m. **HC:** # 84294 **Edad:** 46 años
Apellido: ENRIQUEZ MORA **Nombre:** ANDRES JOSE
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 13715904 **Sexo:** Masculino ♂ **Rh:** B+
Direccion: CIUDAD VERDE **Nacim:** 13/Ene/1979
Estado Civil: Casado **EPS:** SANITAS **ARL:** OTRA **AFP:** COLFONDOS
Empresa: CONSORCIO AGH-C&C-SEIPRODEG CIUDAD VERDE
Cargo: DIRECTOR **Ciudad:** SOACHA- CUNDINAMARCA
IPS que Atendio: , Ciudad de Atención:

Examenes Realizados

Examen Medico Ocupacional Basico, Osteomuscular.

Concepto

APTO CON RECOMENDACIONES PARA EL CARGO.

Recomendaciones

MANTENER ADECUADA HIGIENE POSTURAL
USO ADECUADO DE EPP
EMPLEAR PAUSAS ACTIVAS
VALORACIÓN POR NUTRICIONISTA EPS

.

Otras: * CUMPLIR CON LAS NORMAS Y LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA.
* MANTENER UNA ADECUADA POSTURA CORPORAL Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES
* REALIZAR ESTIRAMIENTOS REGULARES, Y EJERCICIOS DURANTE 30 MIN TRES VECES POR SEMANA
* DIETA BALANCEADA RICA EN FRUTAS Y VEGETALES /BUENA HIDRATACION.
* SE SUGIERE USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CUANDO SEA NECESARIO Y ESTE ESTABLECIDO POR LA EMPRESA.
*CONTINUAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES TENIENDO EN CUENTA LO DEFINIDO EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO..

Observaciones

SE SUGIERE VALORACION POR NUTRICION DE EPS

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos firma y constan en te documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa por tal motivo,**la autenticidad del contenido de este cerificado se puede verificar a través de nuestros canales de contacto grupoempresarialservir@gmail.com y confirmando el código QR** ,el titular o la empresa que tiene acceso a este documento se responsabiliza legalmente por cualquier alteración en su contenido .**VERIFIQUE LA AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO .**

Tatiana Martin
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
R.M 8526/2015
LIC.S.O. 3594/2016

LADY MARTIN.
MEDICO ESPECIALISTA S.O.
Lic. de S.O #: 3594/2016
Registro #: 8526/2015

ANDRES JOSE ENRIQUEZ MORA
CC 13715904

Huell
Digit