GRUPO EMPRESARIAL NEXUS SALUD SAS
NIT 901.577.598-7
AK 19 #39-31 OF. 102
6017047404 – 3053711323
serviciosysaludsas@gmail.com

Lugar y fecha de emisión:
BOGOTA, miércoles, 27 de noviembre de 2024 11:06:35

**1 Página(s)**

## CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL SG-SST

**DATOS DE LA EMPRESA**

| | | |
|---|---|---|
| RAZON SOCIAL | CORPORACION VIENTOS DEL PORVENIR | |
| CARGO | RESPONSABLE DEL SERVICIO | |
| EXAMEN REALIZADO | INGRESO CON ENFASIS EN MANIPULACION DE ALIMENTOS | |
| **DATOS DEL TRABAJADOR** | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | ANGELA ANDREA MOLANO ARIAS | |
| IDENTIFICACION | CC 23.755.813 | |
| EDAD | 40 AÑOS, 5 MESES Y 8 DÍAS | |
| TELEFONO | 3112168500 | SEXO: MUJER |

GRUPO EMPRESARIAL NEXUS SALUD S.A.S., certifica que el trabajador remitido por Ustedes, presentó los exámenes médicos y paraclínicos ocupacionales sobre los cuales hacemos las siguientes sugerencias y/o restricciones:

**EXAMENES PARACLINICOS:** KOH uñas, Frotis garganta, Coprológico

**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN:** DERMATOLÓGICO, OSTEOMUSCULAR

**CONCEPTO MEDICO LABORAL:** APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO, APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS

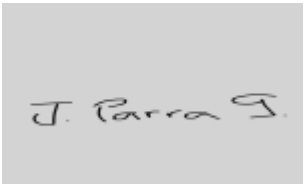
**RECOMENDACIONES**

- MEDICAS: Examen médico periódico
- OCUPACIONALES: Uso de elementos de protección personal, Higiene postural, Realizar pausas activas, Manejo adecuado de cargas
- ESTILO DE VIDA: Adecuado regimen nutricional y ejercicio, Hábitos y estilo de vida saludable

**INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:** NO

**OBSERVACIONES:** CONTROL PERIODICO

**RESTRICCIONES LABORALES:** NINGUNA

| Firma medico ocupacional | Huella dactilar del trabajador | Firma del trabajador | QR del certificado |
|---|---|---|---|
|  | | | |

Dr(a). JORGE PARRA CC No. 19.393.090 - MEDICINA OCUPACIONAL - R.M. 1648 06/02/2018

24534

*GLORIA IRMA DEL VALLE VASQUEZ Ing. De Alimentos*

*Según la Resolución 2674 del 2013 Cap. III Art.12, 13 y 36*

*CERTIFICA QUE:*

El señor(a) ANGELA ANDREA MOLANO ARIAS

Identificacion: 23.755.813

Fech.Expedido Dia: 21 Mes: 9 Año: 2024

Fech.Venc/to: Dia: 21 Mes: 9 Año: 2025

Cel - WhatsApp. # 311 4529253

Correo: gloriai.delvalle@gmail.com

ALIMENTOS

Participo en el Plan de Capacitación Continúa y Permanente (Adjunto) con una intensidad total de 10 horas sobre:

***"BUENAS PRACTICAS DE MANIPULACION B.P.M."***

Firma ing. Capacitadora

*MAT. PROF. N° 2525433619CN / CC 51678627*

Powered by CamScanner