RAS LTDA.DIVISION DE SALUD OCUPACIONAL Y MEDICINA PREVENTIVA

Cll 83 bis 24-95 3213230318

E-mail gerencia@rasltdacolombia.com



Resolución N°14090 de Noviembre 27 del 2017 Min. Proteccion Social

SAO-M-002-NOV. 30-2011

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

Ciudad y fecha : 1 (DD) 1 (MM) 2024 (AAAA) U8ATE - CUNDINAMARCA EMPRESA: PARTICULAR

ACTIVIDAD PRINCIPAL: CONTRATACION Cargo del Aspirante: APOYO EN CONTRATACION INGRESO

Apellidos y Nombres : RODRIGUEZ MURCIA VICTOR MANUEL Cedula: 1007467440 Edad: 23

Estado Civil : SOLTERO Nivel Educativo: Estudiante Universitario

Direceion residencia : CALLE 4 No 2-29 sutatausa Telefono : 3108837859

PROFESIOGRAMA DE APTITUD LABORAL

	REQUERIMIENTOS DEL OFICIO Y RIESGOS	CALIFICACION			RESULTADOS			APTITUD			
		A	M	N	A	A.R	N.A	AP	A.R.N.I	A.R.S.I	N.AP
SISTEMAS PARACLINICOS	OSTEDMUSCULAR			X	X			X			
	METABOLICD			X		X			X		
	RESPIRATORIO			X	X			X			
	CARDIOVASCULAR			X	X			X			
	VISUAL					X			X		
	AUDITIVO			x							
	ESPIRDMETRIA			x							
	TEST DE RUFFIER-DICKSON										
	RAYOS X										
	LABORATORID										
	OTROS										

A=alto.M=medio.N=normal,AR=con recomendación.NA=.No aplica., AP=apto. ARNI=apto con restricciones que no intervienen con su labor. ARSI=. apto con restricciones que si intervienen con su labor. NAP=. no apto para el cargo

CONCEPTO MEDICO	Tipo de Restricciones o Limitacianes:	
	Apto para el cargo	
	Apto con patologias que no interfieren con su cargo	X
	Apto con patologias que si interfieren con su cargo	
	La patologia diagnosticada es incompatible con el cargo a desempeñar	

RECOMENDACIDNES	EXAMEN PERIODICO, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, ESTILO DE VIDA SALUDABLE, CDNTROL POR OPTOMETRIA

Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional en el dia de hoy, los resultados de las pruebas paraclinicas y en la informacion suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante

Médico quien realiza el examen

Firma:

Nombre:

Trabajador examinado :

Firma: _____

Nombre: RODRIGUEZ MURCIA VICTOR MANUEL

C.C 1007467440