CENTRO MEDICO LABORAL S.A.S

LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL: 0848-1011

VALORACION MEDICA OCUPACIONAL



FECHA Y HORA DE IMPRESION: 2025-11-20 14:32

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	JOHN JAIRO SUAREZ TOVAR	**EMPRESA:**	PARTICULAR
FECHA DE EVALUCIÓN :	2025-11-20	**EMPRESA EN MISION:**	PARTICULAR
LUGAR DE EVALUACION:	CALI, VALLE DEL CAUCA	**ACTIVIDAD ECONOMICA:**	-
TIPO DE EXAMEN :	EVALUACION MEDICA DE PREINGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	**CARGO:**	INDEPENDIENTE
TIPO DE DOCUMENTO :	CC	**DOCUMENTO No :**	1144138278
EDAD :	35 AÑOS	**SEXO :**	MASCULINO
ESCOLARIDAD :	MAESTRIA	**ESTRATO SOCIAL :**	5
EPS :	SURA	**ARL :**	POSITIVA
FONDO DE PENSION :	PROTECCION		
MEDICO QUE VALORA :	DR. karen lizeth asprilla naranjo	**ESPECIALIDAD :**	Especialista En Salud Ocupacional

CONCEPTO DE APTITUD	**CUMPLE CON EL PERFIL OCUPACIONAL CON RECOMENDACIONES Fecha: 2025-11-20**

RECOMENDACIONES LABORALES

HIGIENE POSTURAL/PAUSAS ACTIVAS
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DADOS POR LA EMPRESA
USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE DURANTE SU JORNADA LABORAL

RECOMENDACIONES GENERALES

CONTINUAR BUENOS HABITOS DE VIDA SALUDABLE
VALORACION OPTOMETRIA POR EPS CONTROL ANUAL

EXAMENES DE LABORATORIO Y DE SALUD OCUPACIONAL

Examen	Fecha	Resultados			
PVE VISUAL	**Si**	**PVE ERGONOMICO**		**PVE RESPIRATORIO**	
PVE AUDITIVO		**PVE CARDIOVASCULAR**		**PVE PSICOSOCIAL**	
REMISION A E.P.S	**No**	**REMISION A A.R.L**	**No**		

Acepto el contenido escrito en este documento y certifico la veracidad de la información para su diligenciamiento, en señal de esto firmo al pie de página.



DR. **karen lizeth asprilla naranjo**
Tipo y Numero Documento: CC1144157685
Especialista En Salud Ocupacional R.M. R.M. 1144157685 LIC S.O. 2136 / 12112020
LICENCIA OCUPACIONAL:



JOHN JAIRO SUAREZ TOVAR
C.C. 1144138278

Centro Medico Laboral informa que este certificado puede ser validado en línea, solo debes escanear el código QR con tu celular o ingresar a www.centromedicolaboral.com, busca la opción de validar en linea e ingresa los siguientes datos en el formulario:

N° Documento: **1144138278**

Clave: **6Ri6XpSh**