SERVICIOS MEDICOS EMPRESARIALES

LICENCIA SALUD OCUPACIONAL
Res. N° 6665 de 2010

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

FECHA : Diciembre 13 de 2017

APELLIDOS: Bermudez Gamba			**NOMBRES: Edwin Javier**	
C.C 79219904		**EDAD: 35 AÑOS**	**TELEFONO: 3219656698**	
Ingreso **X**	Periódico	Egreso	**EMPRESA: Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E**	**CARGO: Auxiliar Administrativo**

DATOS DEL EXAMEN

EXAMEN VISUAL	Se realiza Agudeza visual con gafas con Carta de Snell lejana Ojo Derecho 20/20 Ojo Izquierdo 20/20 Ambos ojos 20/20 y Cercana a 33 cm Ojo Derecho 0.5M Ojo Izquierdo 0.5M AO 0.5 M.
EXAMEN AUDITIVO	
EXAMEN ESPIROMETRIA	
OTROS EXAMENES COMPLEMENTARIOS	

APTITUD LABORAL

1	**APTO**		4	**APLAZADO**	
2	**APTO CON RESTRICCIONES**	X	5	**CON RESTRICCION PARA LA LABOR**	
3	**APTO CON PATOLOGIAS QUE NO AFECTAN LA LABOR**		6	**APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS**	
7	**APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS**		8	**PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR**	
9	**EXAMEN PERIODICO SATISFACTORIO**		10	**EXAMEN DE EGRESO SATISFACTORIO**	
11	**EXAMEN PERIODICO CON PATOLOGIAS QUE NO AFECTAN SU LABOR**		12	**EXAMEN DE EGRESO CON SOSPECHA DE PATOLOGIA LABORAL**	

RESTRICCIONES	**Parcial**	**Permanente**
USO DE CORRECCIÓN OPTICA		X

Observaciones y recomendaciones: TRABAJADOR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO PRESENTA PATOLOGIAS O LESIONES QUE LIMITEN LA NORMAL REALIZACION DE SU TRABAJO. SE DAN RECOMENDACIONES MEDICAS GENERALES: HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, ACTIVIDAD FISICA, HIGIENE POSTURAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN SU LABOR, PAUSAS ACTIVAS CADA DOS HORAS. CONTROL PERIODICO POR SALUD OCUPACIONAL Y OPTOMETRIA ANUALMENTE.

Si su certificado de Aptitud Laboral es APLAZADO tiene un plazo de 15 días hábiles para entregar los exámenes solicitados para ser examinado por el médico y obtener nuevo concepto.

FIRMA:

Dr. Ricardo Ramírez Reyes
Medico Especialista
Salud Ocupacional
R.M. 5944/09 Lic. 50 2253

FIRMA:

Candidato / Colaborador

HUELLA

Declaro que la información anterior es **VERÍDICA** y autorizo al centro médico para dar a conocer el presente Certificado a la empresa en la que aspiro trabajar.

CARRERA 18 # 61-27 Tel: 2490934 5490825 Celular 3113979546
servimedempresarial@gmail.com