

# CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



A.A.A. PROTECCIÓN INTEGRAL SAS  
NIT: 900388470-9

EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL  
Certificado de aptitud: 1088334389-67985

## INFORMACION GENERAL

<b>Fecha y Lugar:</b> 13/06/2018 PEREIRA	<b>Tipo de Examen:</b> INGRESO
<b>Paciente:</b> DANIEL LEONARDO RAMIREZ SALAZAR	<b>Identificación:</b> 1088334389
<b>Género:</b> MASCULINO <b>Edad:</b> 22	<b>Teléfono:</b> <b>Móvil:</b> 3113013546
<b>Fecha Nacimiento:</b> 04/04/1996	<b>Cargo:</b> NO ESPECIFICADO
<b>Estado Civil:</b> SOLTERO(A)	<b>EPS:</b> SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
<b>Dirección:</b> MNZ 6 CAS 22 VILLA DE SANTA MONICA	<b>Escolaridad:</b> UNIVERSITARIO
<b>Empresa:</b> PARTICULARES -	<b>Área:</b> No Reporta

## EXÁMENES DE DIAGNOSTICO LABORAL REALIZADOS

MEDICINA OCUPACIONAL

HABITOS DE VIDA SALUDABLE, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, CONTROL MEDICO OCUPACIONAL ANUAL O SEMESTRAL

## CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Observaciones: ESTE EXAMEN HA SIDO PRACTICADO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Tipo de Restricción

Condiciones, Factores, Agentes Asociados

Permanente

NO

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

NO

Información de Remisiones

NO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Certifico que todo lo registrado en la historia clínica es verídico que no he omitido ninguna información sobre mi salud y pueda ser confirmada. He sido informado (a) a cerca de la naturaleza y propósitos de los exámenes ocupacionales y paraclínicos que la empresa contratante solicita. Autorizo sean estos realizados por los profesionales de la empresa PROTECCIÓN INTEGRAL.

Dr. Eric Rodríguez Acuña  
Medico Especialista en Salud Laboral  
C.C. 27331-104-16108



*[Firma manuscrita]*



ERIC JOSE RODRIGUEZ ACUÑA

75735 16108

DANIEL LEONARDO RAMIREZ SALAZAR

1088334389

Medico Especialista en Salud Laboral

Firma y cedula del Paciente