

## Certificado de Aptitud Laboral INGRESO OTROS



Fecha: 14/Abr/2023, Hora: 12:38:39 a.m.

Apellido: GARZON

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CALLE 6 N 6A -06 SOACHA

Nombre: RAFAEL

Nro Identidad: 79221771

IIC: # 53264

Edad: 39 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 03/Feb/1984

Rh: O+

Telefono: Celular: 3213198958

Email: Estado Civil: Casado

Ciudad: Soacha- cundinamarca

### Exámenes Realizados

Examen Medico Ocupacional Basico, Osteomuscular, Prueba psicomotriz conductor

### Concepto

APTO CON RECOMENDACIONES PARA EL CARGO

### Recomendaciones

Uso de Elementos de Proteccion Personal

Continuar Manejo Medico

Emplear Pausas Activas

Otras: \*ACATAR LAS RECOMENDACIONES DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA.

\*USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION SEGUN SU FUNCION LABORAR/USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE.CONTROL POR OPTOMETRIA EN 1 AÑO.

\*REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA DURANTE 30 MIN TRES VECES POR SEMANA/DIETA BALANCEADA.

\*MANTENER UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE.

\*CONTINUAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES TENIENDO EN CUENTA LO DEFINIDO EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

### Observaciones

\* PACIENTE QUE A LA FECHA, NO PRESENTA SIGNOS NI SÍNTOMAS DE INFECCIÓN RESPIRATORIA.

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a disposición del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa por tal motivo, la autenticidad del contenido de este certificado se puede verificar a través de nuestros canales de contacto [grupoempresarialservir@gmail.com](mailto:grupoempresarialservir@gmail.com) y confirmando el código QR, el titular o la empresa que tiene acceso a este documento se responsabiliza legalmente por cualquier alteración en su contenido. VERIFIQUE LA AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO.



LADY MARTIN,  
MEDICO ESPECIALISTA S.O.  
Lic. de S.O #: 3594/2016  
Registro #: 8526/2015



RAFAEL GARZON  
CC 79221771

Huella  
Digital

Cra. 9 No. 12 - 44 Soacha

Tel.: 900 21 46

Cel: 312 511 87 55

E-mail: [grupoempresarialservir@gmail.com](mailto:grupoempresarialservir@gmail.com)  
[comercial@servirips.com](mailto:comercial@servirips.com)