

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR

FECHA 06/02/2025 13:59:42

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☒

POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐

PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: NILSON TIBAQUIRA PIRAQUIVE

C.C 79667355

EDAD 53 Años SEXO M CARGO A DESEMPEÑAR CONDUCTOR



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional ☒

Visiometría ☒

Optometría ☐

Audiometría ☒

Espirometría ☐

Exámenes de laboratorio

SI ☐ NO ☒

Glic ☐

Col ☐

Trigli ☐

Otros ☐

¿Cuáles?

Énfasis Osteomuscular ☒

Otros ☐

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☒

RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS

SI ☐

NO ☐

NA ☒

RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

SI ☐

NO ☐

NA ☒

RESTRICCIONES

RESTRICCIÓN TEMPORAL PARA EL CARGO, NO REALIZAR ACTIVIDADES ELÉCTRICAS / ALTERACIÓN VISUAL
REQUIERE REALIZAR TEST DE FARNSWORTH

RECOMENDACIONES

CONTROL OPTOMETRÍA EPS - VALORACION EN EPS CON OFTALMOLOGIA / USO DE LENTES PARA LABORAR OBLIGATORIO
CONTROL MÉDICO DE RUTINA EPS
USO DE LOS EPP EN FUNCIÓN DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR / REALIZAR PAUSAS ACTIVAS / HIGIENE POSTURAL
INGRESAR AL SVE VISUAL

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

Nilson Tibaquirá

FIRMA DEL PACIENTE



Captura Biométrica

[Signature]
Dra. María L. Perez P.
Médico
Esp. Gerencia en SST
Res 8731-22/12/22
CC. 1.034.320.081

FIRMA DEL ESPECIALISTA