

Nit. 900.148264-9 Código del Prestador S.D.S. 110011738901

## CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR

FECHA 06/02/2025 13:59:42

PREOCUPACIONAL O INGRESO

POS-OCCUPACIONAL O EGRESO

PERIÓDICO

NOMBRE Y APELLIDO: NILSON TIBAQUIRA PIRAUIVE

C.C 79667355

EDAD 53 Años SEXO M CARGO A DESEMPEÑAR CONDUCTOR



### EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médica ocupacional

Exámenes de laboratorio SI  NO

Visiometría

Glic  Col  Trigli  Otros

Optometría

¿Cuáles?

Audiometría

Énfasis Osteomuscular

Espirometría

Otros

### EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expediendo 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* *Tibacuive*

FIRMA DEL PACIENTE



*Dra. María L. Pérez P.*  
Médico  
Esp. Gerencia en SST  
Res 8731-22/12/22  
C.C. 1.034.320.081

FIRMA DEL ESPECIALISTA