A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO															
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA			RE RUC		CIIU		ES	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		D	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA			ERO DE CHIVO	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO ABRIL HERMANOS ABRILTRANS S.A.			2390050170001					SERVICIO MEDICO DE EMPRESA			1716325822		5822	1716	325822
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBR		MBRE	RE SEGUNDO NOMB		BRE	SEXO CARGO		CARGO	/ OCUPACIÓN	
ABRIL		MOYA			LUIS		,	MARCELO		)	M CONDUCTO		OR		
B. DATOS GENERALES															
FECHA DE EMISIÓN:			023 10												
EVALUACIÓN: INGRESO PERIÓDICO X REINTEGRO SALIDA															
C. CONCEPTO PARA	A APTI	TUD L	ABORAL												
Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:															
АРТО	Х	APTO EN OBSERVACIÓN			١		APT	го сог	N LIMITACIONES		NO APTO				
DETALLE DE OBSERVACIONES:															
D. CONDICIONES DE SALUD AL MOMENTO DEL RETIRO															
Después de la valoració salud al momento del r	cupacional se certifica las con			ondiciones de SA			ATISFACTORIO		NO SATISFACTORIO			O			
OBSERVACIONES RELACIO	OBSERVACIONES RELACIONADAS CON LAS CONDICIONES DE SALUD AL MOMENTO DEL RETIRO:														
E. RECOMENDACIONES															
PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS POR 10 MINUTOS															
CONSUMO DE AGUA															
EJERCICIO CARDIOVASCULAR MINIMO 3 VECES A LA SEMANA POR 30 MINUTOS															
Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.															
La presente certificación s	La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.														
F. DATOS DEL PROF	F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD														
NOMBRE Y DRA. LUZ DAR APELLIDO 0995	RY RUALE 013775	S TELF.	CÓDIGO	L:37 F:13	35 N:404		RMA Y SELLO	MED	re Rustes Lura Luz Dary MEDICO OCUPACIONAL Ibro 37 Sollo 135 N 404						