

**INFORMACIÓN DEL PACIENTE**

**Tipo:** INGRESO  
**Fecha atención:** 01/03/2017  
**Paciente:** JUAN DIEGO CHAPARRO LOZANO  
**Doc. Id.:** 1057607040  
**Fecha nac.:** 14/09/1998  
**Estado civil:** SOLTERO(A)  
**Dirección:** POBLADO  
**Municipio:** MEDELLIN  
**E.P.S.:** SURA EPS  
**F. Pensiones:** NO SABE  
**Fecha impresión:** 01/03/2017 08:57:48a.m.

**Tipo doc.:** Cédula ciudadanía  
**Sexo:** MASCULINO  
**Edad:** 18 Años  
**Teléfono:** 3003053028  
**Escolaridad:** SECUNDARIA  
**A.R.L.:** NO SABE  
**F. Cesantías:** NO APLICA

**CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL****DATOS DE LA EMPRESA**

**Empresa:** PHC SERVICIOS INTEGRADOS GROUP  
**Cargo a desempeñar:** OFICIOS VARIOS  
**Factores de riesgo:** ERGONÓMICO, PSICOSOCIAL, PÚBLICO, FÍSICO,

**Sección:** OPERACIONES**CONCEPTO DE APTITUD PARA EL OFICIO****Concepto:** APTO(A)**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

LUEGO DE INTERROGATORIO GENERAL SOBRE ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES DE ENFERMEDAD, HÁBITOS DE CONSUMO DE LICOR, DROGAS, ANTECEDENTES LABORALES, EXAMEN MÉDICO GENERAL Y OSTEOMUSCULAR, SE CONSIDERA APTO PARA EL CARGO. SE RECOMIENDA CUMPLIR NORMAS DE SEGURIDAD DEFINIDAS POR LA EMPRESA PARA EL CARGO, CAPACITACIÓN EN IDENTIFICACIÓN Y PREVENCIÓN DE RIESGO PÚBLICO Y PSICOSOCIAL, PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL CON ESTIRAMIENTO DORSO-LUMBAR Y ESTIRAMIENTO DE MUÑECAS PARA PREVENCIÓN DE LUMBALGIAS Y SÍNDROME DEL TUNEL CARPIANO.

*"El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes personales y familiares que pudiesen enmascarar su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta."*

**Médico:** EDGAR RAFAEL RUIZ AGUILERA  
**MÉDICO Y CIRUJANO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL**  
**Registro:** 526-99

**Paciente:** JUAN DIEGO CHAPARRO LOZANO  
**Cédula ciudadanía:** 1057607040