

CERTIFICADO MÉDICO DE NO IMPEDIMENTO FÍSICO (SALUD FÍSICA)

AAA Empresa Genérica

Fecha: **01-02-2025**

La suscrita Médica Cirujano, con cédula profesional número **9908844**. Especialista en Medicina del Trabajo, **Dra. Valeria González Corrales**, legalmente autorizada por la Dirección General de Profesiones para ejercer la Especialidad en Medicina del Trabajo con cédula profesional número **3181172**. Certificado ante el Consejo Mexicano de Medicina del Trabajo con número **2049**.

CERTIFICA

Que, habiendo practicado reconocimiento médico en esta fecha, al C. **JOHNNY CAGE** de **35 años** de edad, lo encontré íntegro físicamente, sin defectos ni anomalías del aparato locomotor, de edad, lo encontré íntegro físicamente, sin defectos ni anomalías del aparato locomotor, con agudeza visual OI: 20/50, OD: 20/50, campo visual, profundidad de campo, estereopsis y percepción cromática sin alteraciones; agudeza auditiva, aparato respiratorio y aparato locomotor íntegros, el examen neurológico revelo buena coordinación y reflejos.

Por lo anterior se establece que el C. **JOHNNY CAGE** no presenta impedimento físico para desarrollar el puesto que actualmente solicita Este certificado de salud no implica ninguna garantía de que el trabajador no se lesionará o enfermará en el futuro.

Expido el presente certificado médico a petición de el C. **JOHNNY CAGE** para los usos legales a que haya lugar, en la ciudad de Los Mochis, Sinaloa, en la fecha mencionada al inicio de este certificado.

