



CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

00994-0119-01

| | | | |
|---|----------------------------------|-----------------------------|-----------|
| KONEXXION MEDICA CERTIFICA que el Sr.(a): | | | |
| Apellidos y Nombres | | QUIJANO RENGIFO, JORGE LUIS | |
| Documento de identidad (Carnet de identidad,DNI,Pasaporte,LM) | | 46287753 | |
| Edad | 28 años | Genero | MASCULINO |
| Grupo sanguíneo | O POSITIVO | | |
| Fecha de evaluación | 21/01/2019 | | |
| Empresa | TOTAL FACILITY MANAGEMENT S.A.C. | | |
| Puesto al que postula | TECNICO | | |
| CONCLUSIONES | | | |
| | | | |
| CONDICION DEL PUESTO | | | |
| Puesto al que postula | | APTO CON RESTRICCION | |
| OTRAS CONDICIONES | | | |
| Para trabajos en altura estructural mayor a 1.80 m | | APTO | |
| Exámen para trabajos en espacios confinados | | APTO | |
| RESTRICCIONES | | | |
| USO DE LENTES CORRECTORES PERMANENTES. CONTROL OFTALMOLÓGICO ANUAL. | | | |
| RECOMENDACIONES | | | |
| | | | |

Dra. Jenny M. Dionisio Córdova
Médico Ocupacional y Medio Ambiente
CMP 65616 RNE 32644

Dr. Henry Guerra Caballero
MEDICO OCUPACIONAL
C.M.P 42564 R.N.M 000207 R.N.A 5534