

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

Codigo: Digesa 010-2019 Exp:060844-2018-SSO

01712-0819-01

| KONEXXION MEDICA CERTIFICA que el Sr.(a): | | | | | |
|--|------------|----------------------------------|------------------------------|----------------------|------|
| Apellidos y Nombres | | | DIAZ FERNANDEZ, LUIS GERARDO | | |
| Documento de identidad (Carnet de identidad,DNI, | | | Pasaporte,LM) | 47993907 | |
| Edad | 25 años | | Genero | MASCULINO | |
| Grupo sanguíneo | O POSITIVO | | | | |
| Fecha de evaluación | | 27/08/2019 | | | |
| Empresa | | TOTAL FACILITY MANAGEMENT S.A.C. | | | |
| Puesto al que postula | | INGENIERO ELECTRICISTA | | | |
| CONCLUSIONES | | | | | |
| CONDICION DEL PUESTO | | | | | |
| Puesto al que postula | | | | APTO CON RESTRICCION | |
| OTRAS CONDICIONES | | | | | |
| Para trabajos en altura estructural mayor a 1.80 m | | | | АРТО | |
| Exámen para trabajos en espacios confinados | | | | | АРТО |
| RESTRICCIONES | | | | | |
| USO DE LENTES CORRECTORES PERMANENTES. CONTROL OFTALMOLÓGICO ANUAL, EVITAR CONDUCTAS DE RIESGO AUDITIVO EN AMBIENTES EXTRALABORALES. USO DE PROTECCION AUDITIVA SI EXPOSICION A RUIDO MAYOR DE 85 DB. INGRESO AL PROGRAMA DE CONSERVACION AUDITIVA. CONTROL SEGÚN CRITERIO DEL MÉDICO OCUPACIONAL DE LA EMPRESA. | | | | | |
| 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