

**CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICO OCUPACIONAL  
PREOCUPACIONAL**

APELLIDOS Y NOMBRES		VELASQUEZ YAFAC LUIS MIGUEL		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD		PER 45629351		
DNI ( X )	C.E. (   )			
EDAD	34 años			
GÉNERO	MASCULINO			
PUESTO AL QUE POSTULA (SOLO PRE OCUPACIONAL)				
EMPRESA		PERUANA DE MOLDEADOS S.A.C	SEDE O PROYECTO	OFICINA PRINCIPAL

CONCLUSIONES  
GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH: O POSITIVO  
ALTURA ESTRUCTURAL: NO APLICA  
ALERGIA: NIEGA

APTO		<b>RESTRICCIONES</b> 1 SE RESTRINGEN LABORES SIN EL USO PERMANENTE DE LENTES CORRECTORES. 2 SE RESTRINGE LA EXPOSICIÓN A RUIDO MAYOR A 85 DECIBELES SIN PROTECCIÓN AUDITIVA
APTO CON RESTRICCIÓN	<b>X</b>	
NO APTO		<b>MOTIVO DE OBSERVACIÓN, NO APTITUD O APTITUD NO DETERMINADA:</b>
OBSERVADO		

FECHA DEL EXAMEN    11-01-2022

  

 Dra. Ludy Murguía Valdivia  
 Coordinadora Médico Ocupacional - Auditora  
 CMP 45724 - RNA 04081  
 DOKTUZ SAC

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO OCUPACIONAL