

**CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICO OCUPACIONAL  
PREOCUPACIONAL**

APELLIDOS Y NOMBRES		SILES SAAVEDRA ALVARO RAMIRO	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD		PER 76220164	
DNI ( <b>X</b> )	C.E. (   )		
EDAD	24 años		
GÉNERO	MASCULINO		
PUESTO AL QUE POSTULA (SOLO PRE OCUPACIONAL)		AYUDANTE DE PRODUCCION	
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>
APTO CON RESTRICCIÓN		
NO APTO		<b>MOTIVO DE OBSERVACIÓN, NO APTITUD O APTITUD NO DETERMINADA:</b> IC OFTALMOLOGIA IC MEDICINA INTERNA
OBSERVADO	<b>X</b>	

FECHA DEL EXAMEN    13-01-2022

  

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

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO OCUPACIONAL