

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICO OCUPACIONAL

	CÓDIGO	44292133
---	--------	----------

CERTIFICA QUE EL Sr. (a):

Nombres y Apellidos	VEGA CORDOVA LOLY RIVER
---------------------	-------------------------

DNI	18189628	Edad	50 años	Género	F :	M :X
-----	----------	------	---------	--------	-----	------

Empresa	JUVIER S.A.C.
---------	---------------

Puesto de trabajo (al que postula)	GERENTE DE OPERACIONES
------------------------------------	------------------------

Puesto actual o última ocupación	-
----------------------------------	---

Tipo de Examen	PRE OCUPACIONAL
----------------	-----------------

Grupo Sanguíneo	O POSITIVO
-----------------	------------

Historia Clínica	44292133
------------------	----------

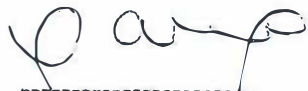
Conclusiones

LA EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL SE REALIZÓ DE ACUERDO AL PERFIL MÉDICO SOLICITADO.

APTITUD EN RELACIÓN AL PUESTO DE TRABAJO

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">APTO Para el puesto en el que trabaja o postula</td> <td style="width: 70%; text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>NO APTO Para el puesto en el que trabaja o postula</td> <td></td> </tr> <tr> <td>APTO CON RESTRICCIÓN Para el puesto en el que trabaja o postula</td> <td></td> </tr> </table>	APTO Para el puesto en el que trabaja o postula	X	NO APTO Para el puesto en el que trabaja o postula		APTO CON RESTRICCIÓN Para el puesto en el que trabaja o postula		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">RESTRICCIONES</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">NOTA</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	RESTRICCIONES		NOTA	
APTO Para el puesto en el que trabaja o postula	X										
NO APTO Para el puesto en el que trabaja o postula											
APTO CON RESTRICCIÓN Para el puesto en el que trabaja o postula											
RESTRICCIONES											
NOTA											

RECOMENDACIONES

 Dr. Richard Garcia Chong MÉDICO DE SALUD OCUPACIONAL CNP. 33499	Nombre: GARCIA CHONG RICHARD WILLIAN		
FECHA DE EMISIÓN:	23/01/2025	FECHA DE VIGENCIA:	22/01/2026
Sello y Firma del Médico que CERTIFICA			

Exámenes Realizados:

Examen Completo de Orina	X
Hemograma Completo	X
Hemoglobina	X
Grupo Sanguíneo y Factor RH	X
Triglicéridos	X
Glucosa	X
Creatinina	X
Colesterol Total	X
Electrocardiograma	X
Audiometría	X

Evaluación Oftalmológica	X
Evaluación Psicológica	X
Test De Estrés	X
Test de Espacios Confinados	X
Test De Fobia	X
Musculoesquelético	X
trabajos estructurales en alturas > 1.8 mts	X
Screening Dermatológico	X
Evaluación médica	X
Examen psicosensoométrico	X

Agudeza visual	X
Ishihara	X
Cuestionario de Espirometría	X
Tórax OIT	X
Colesterol LDL	X
Colesterol VLDL	X
Cocaína en Orina (Benzoyllecgonina)	X
Marihuana en Orina	X
Test de la Mosca	X
	X