HABLEMOS DE TU SALUD

TARJETAS DE VALIDACIÓN CONTRATISTAS Y TRANSPORTISTAS





¿COMO SOLICITAR TU TARJETA?

1.- Ingresar al siguiente link: <u>https://holcim.plisso.com/</u>

2.- Tener guardado en la computadora el certificado medico formato Holcim o SCT.

3.- Tener guardado en la computadora fotografía del colobarorador o utilizar la misma que del certificado medico.



	(DATOS DE LA EMPRESA)	Rev. 05 jun-18
	CERTIFICADO N	MÉDICO
	INFORMACIÓN DEL TRABAJA	DOR
Nombre	Ramón Ramírez Jimé	nez 📃 👝
Edad	270000	1351
Género	masculino	
Número de Licencia	-C578908776789	
	INFORMACIÓN DEL EXAM	EN
echa del Examen de Laboratorio	1810312 1	Puesto de Trabajo
echa de la Revisión médica	18/03/21	chofer
rensión arterial MC //sión Juminica Sanguínea	120180 33 6020[20 0120]20	Audiometría Espirometría Rx Torax Electrocardiograma
tannes sauganes		
Como resultado de la evaluación física	, psicológica, estudios laboratorio y gabi	nete que se le practicó al trabajador lo considero.
Como resultado de la evaluación física En condiciones/No en condiciones pa	, psicológica, estudios laboratorio y gabi ra:	nete que se le practicó al trabajador lo considero.
Como resultado de la evaluación física En condiciones/No en condiciones pa Clinica mente Say	, psicológica, estudios laboratorio y gabi rra: A つり y en cundicinnes pu	nete que se le practicó al trabajador lo considero. ctividad a realizar: ra actividad de chofer
Como resultado de la evaluación física En condiciones/No en condiciones pa Clinico montes Scut Grupo Sanguíneo y Rh:	, psicológica, estudios laboratorio y gabi rra: איז	nete que se le practicó al trabajador lo considero. ctividad a realizar: ra actividad de chofer L L L L L L L L L L L L L
Como resultado de la evaluación física En condiciones/No en condiciones pa Clinico w cnte Sciv Grupo Sanguíneo y Rh: Enfermedades relevantes/crónicas: Observaciones y restricciones para el trabi Antidoping: Hegativo	, psicológica, estudios laboratorio y gabi ra: APO Y en condiciones du INFORMACIÓN ADICIONA 'O'' positivo uso Di HITPERUA CONTER alador: <u>Dieta b</u> A 2000YE Y JYANAS	rete que se le practicó al trabajador lo considero. tividad a realizar: ya octividad de chofer Le Lentes SI Mo en tractamiento aja en harmas FARMACIA MÉDIC BIEN
Como resultado de la evaluación física En condiciones/No en condiciones pa <u>Clivicom cntc</u> Grupo Sanguíneo y Rh: Enfermedades relevantes/crónicas: Observaciones y restricciones para el trabu Anttidoping: <u>McGativo</u> Datos del Médico C	psicológica, estudios laboratorio y gabi rra: 10 y cn condiciono pou INFORMACIÓN ADICIONA 10 novitivo uso o Hitpervon comica ajador: <u>Dietes h</u> azocares y grasas ertificador	tividad a realizar: ra actividad de chofer te LENTES SI 200 aga en harmas FARMACIA MÉDIC RIEN Lugar de práctica del exampen -
Como resultado de la evaluación física En condiciones/No en condiciones pa Clinica y entre Sary Grupo Sanguíneo y Rh: Enfermedades relevantes/crónicas: Observaciones y restricciones para el trabi- Datos del Médico C Nombre: HERNANDEZ VAF Cédula Profesional: 384612 Cédula Profesional: 384612	, psicológica, estudios laboratorio y gabi rra: INFORMACIÓN ADICIONA 'O'' OSODI INFORMACIÓN ADICIONA O' OSODI INFORMACIÓN ADICIONA ajador: Dicta A 2000YES Y JYALAS ertificador CAS GUADÁLUPE 88 el expediente médico es	nete que se le practicó al trabajador lo considero. titidad a realizar: yra activicad de chafex L'ENTES SI XO e LENTES SI XO e LENTES SI XO PARMACIA MÉDIC BIEN Lugar de práctica del examen- Lugar de práctica del examen- SELIO DEL MEDIEDOrneos realizaria
Como resultado de la evaluación física En condiciones/No en condiciones pa Clinica mente Sciv Grupo Sanguíneo y Rh: Enfermedades relevantes/crónicas: Observaciones y restricciones para el trabi- Datos del Médico C Nombre: HERNANDEZ VAF Cédula Profesional: 384612 Certifico que la información contenda en veridica y confidencial	n psicológica, estudios laboratorio y gabi rra: rra: INFORMACIÓN ADICIONA INFORMACIÓN ADICIONAL INFORMACIÓN ADICIONAL INF	rete que se le practicó al trabajador lo considero. tividad a realizar: yra activicuad de chafev te LENTES SI Do e LENTES SI DO agu en harmas FARMACIA MÉDIC BIEN Lugar de práctica del examento sis SELLO DEL MÉDICO: RUSA Calle. Mayro # 2026 Coi. Tlauvillaga Calle. Mayro # 2026 Coi. Tlauvillaga
Como resultado de la evaluación física En condiciones/No en condiciones pa (11/1CG/MCATESCIY Grupo Sanguíneo y Rh:	psicológica, estudios laboratorio y gabi rra: no y en condiciones pu INFORMACIÓN ADICIONA METORUM COM COM METORUM COM COM ATORIANO ATORIANO CAS GUADALUPE 108 108 100 100 100 100 100 100	te que se le practicó al trabajador lo considero. tividad a realizar: yra activicuad de chofex te LENTES SI 00 te LENTES SI 00 te LENTES SI 00 FARMACIA MÉDIC RIEN Lugar de práctica del exampen- te de práctica del exampen- ses SELLO DEL MÉDICO-CRAM Astronomico de la considero.



HOLCIM.PLISSO

Al Ingresar al siguiente link: https://holcim.plisso.com/

Selecciona el botón naranja (Solicitud credenciales Contratistas / Transportistas





CERTIFICADO MEDICO

Credencial Contratistas/Transportistas

🗟 Guardar 🜓 Descargar Formato Certificado Médico 📀 Necesitas ayuda

		CERTIFICADO N	MÉDICO	
		INFORMACIÓN DEL TRABAJA	DOR	-
		Ramón Ramírez Jiménez		
	Edad	270700.		
	Género	mascolino		- 1
	Número de Licencia	C578908776789		-
		INFORMACIÓN DEL EXAMI	FN	(
Eacha dal	Examen de Laboratorio	18103/2 1	Puesto de Trabajo	
Fecha de	la Revisión médica	18/03/21	chofer	
Tensión a	rterial	120180	Audiometría	nor
IMC		33	Espirometría	norr
Visión		0 20/20 01 20/20	Rx Torax	havn
		Loci Jones I	FIECTIOCALOUDSTAULT	I K IV YI
Quimica S	anguínea	(NOCTYOL)	Electrocol dio Bronno	Lar
Quimica S	ianguínea ultado de la evaluación física	RESULTADO DE LA EVALUACI a, psicológica, estudios laboratorio y gabi	ION nete que se le practicó al trab	ajador lo co
Quimica S Como res	anguínea ultado de la evaluación física ciones/No en condiciones p	RESULTADO DE LA EVALUACI a, psicológica, estudios laboratorio y gabi	ION nete que se le practicó al trab	ajador lo col
Quimica S Como res	anguínea ultado de la evaluación física ciones/No en condiciones p	RESULTADO DE LA EVALUACI a, psicológica, estudios laboratorio y gabi ara:	ION nete que se le practicó al trab ctividad a realizar:	ajador lo co de cho
Quimica S Como res En condi	anguínea ultado de la evaluación física ciones/No en condiciones pa nica mente sca)	RESULTADO DE LA EVALUACI a, psicológica, estudios laboratorio y gabi ara: A A A A A A A A A A A A A	ION nete que se le practicó al trab ctividad a realizar: IVIA ACTIVI d'UID	ajador lo co de cho
Quimica S Como res En condi Cliv Grupo Sa	anguínea ultado de la evaluación física ciones/No en condiciones p n I CCI M C M C	RESULTADO DE LA EVALUACI a, psicológica, estudios laboratorio y gabi ara: <u>۲۵ γ en cundi cimes pu</u> INFORMACIÓN ADICIONA <u>۲۵ ⁴ مین از س</u> uso DI	ION nete que se le practicó al trab ctividad a realizar: IVA ACTIVI dad L E LENTES	ajador lo co
Quimica S Como res En condi Clix Grupo Sa Enfermed	anguínea ultado de la evaluación física ciones/No en condiciones p n I CC M C M C M C nguíneo y Rh:	RESULTADO DE LA EVALUACI a, psicológica, estudios laboratorio y gabi ara: NO Y EN CUNCIÓCIMES PO INFORMACIÓN ADICIONA "O" positivo uso Di 	ION nete que se le practicó al trab ctividad a realizar: <u>yyy octivic dud</u> L E LENTES <u>SI</u> 	ajador lo co
Quimica S Como res En condi Clix Grupo Sa Enfermec Observaci	anguínea ultado de la evaluación física ciones/No en condiciones p <u>11CG M CMC SC</u> nguíneo y Rh: lades relevantes/crónicas: ones y restricciones para el trab	RESULTADO DE LA EVALUACI a, psicológica, estudios laboratorio y gabi ara: NO Y EN CUNCÍCIONES PLU INFORMACIÓN ADICIONA VO " DISTRUCE USO DI ATOCIVENTES DI DISTRUCE DI CONTES DI CO	ION nete que se le practicó al trab ctividad a realizar: INA ACTIVI CLUC E LENTES SI E LENTES SI GIGL CN HOLFING	ajador lo co de cho
Quimica S Como res En condi Cliv Grupo Sa Enfermec Observaci	anguínea ultado de la evaluación física ciones/No en condiciones p ווכם או מאליב	RESULTADO DE LA EVALUACI a, psicológica, estudios laboratorio y gabi ara: A no y en cundi cimes pu INFORMACIÓN ADICIONA "O" positivo uso di Atrocum comica pajador: Dieta b a zucares y grasos	ICUCUCUCUCUCUCUCUCUCUCUCUCUCUCUCUCUCUCU	ajador lo col de cho
Quimica S Como res En condi Clix Grupo Sa Enfermed Observaci	anguínea ultado de la evaluación física ciones/No en condiciones p I CO M CHC	RESULTADO DE LA EVALUACI a, psicológica, estudios laboratorio y gabi ara: A no y en cundi cime pu INFORMACIÓN ADICIONA "O" positivo uso di positivo uso di Atrocron comra bajador: Dieta b	ION nete que se le practicó al trab ctividad a realizar: INA ACTIVI CLAD L E LENTES SI ENTES SI ENTES SI ENTES SI ENTER ELENTES SI ENTER ELENTES SI ENTER ELENTES SI ENTER ELENTES SI ELENTES SI	ajador lo col de cho
Quimica S Como res En condi Clix Grupo Sa Enfermec Observaci	anguínea ultado de la evaluación física ciones/No en condiciones pu nica mantes po nguíneo y Rh: lades relevantes/crónicas: ones y restricciones para el trat ng:	RESULTADO DE LA EVALUACI a, psicológica, estudios laboratorio y gabi ara: A MO Y EN CUNCÍCIONES POS INFORMACIÓN ADICIONAL 10 10 000 USO DI 10 10 000 USO DI 10 10 000 000 000 000 000 000 000 000 0	ICUCUER REGISTION INN nete que se le practicó al trab ctividad a realizar: IVA ACTIVI CLAD L E LENTES SI E LENTES SI E LENTES SI GIGL CN HARTOC	ajador lo co de cho nto co criso del uno
Quimica S Como res En condi Clix Grupo Sa Enfermer Observaci	anguínea ultado de la evaluación física ciones/No en condiciones pu nica mande nguíneo y Rh: lades relevantes/crónicas: ones y restricciones para el trat ng: ng: Datos del Médico (RESULTADO DE LA EVALUACI a, psicológica, estudios laboratorio y gabi ara: A NO Y EN CUNCÍ CIMES POR INFORMACIÓN ADICIONA "O" positivo uso Di 	Interesting and a realizar: Interesting a chi vi chad a chi vi chad a chi vi chi vi chad a chi vi ch	ajador lo co de cho nto cho cho cho cho cho cho cho cho cho ch
Quimica S Como res En condi Clix Grupo Sa Enfermer Observaci Antidopin	anguínea ultado de la evaluación física ciones/No en condiciones pu nica manda sola nguíneo y Rh: lades relevantes/crónicas: ones y restricciones para el trat ng:Hegativa Datos del Médico ([HERNANDEZ VARGA	RESULTADO DE LA EVALUACI a, psicológica, estudios laboratorio y gabi ara: A NO Y EN CUNCÍCIONES POS INFORMACIÓN ADICIONA "O" positivo uso Di "O" positivo uso Di "D" et te	Interesting and the sele practice all trabeling and the sele practice all trabeling and the selection all trabeling and the selection and	ajador lo co de cho vito co ctica del exercision ctica del exercision
Quimica S Como res En condi Clix Grupo Sa Enfermec Observaci Antidopin	anguínea ultado de la evaluación física ciones/No en condiciones pu nica mantes para nguíneo y Rh: lades relevantes/crónicas: ones y restricciones para el trat ng:Hegativa Datos del Médico (HERNANDEZ VARGA rofesional:3846128	RESULTADO DE LA EVALUACI a, psicológica, estudios laboratorio y gabi ara: A MO Y EN CUMELÍCIONES POS INFORMACIÓN ADICIONA "O" positivo uso Di "O" positivo uso Di "D" et te	ICUCUER SUBJECTION	ajador lo co de cho vito vito ctica del exa
Quimica S Como res En condi Clix Grupo Sa Enfermec Observaci Observaci Antidopin Nombre: Cédula P Certifico d	anguínea ultado de la evaluación física ciones/No en condiciones pr nico mende nguíneo y Rh: lades relevantes/crónicas: ones y restricciones para el trab ng: Datos del Médico (THERNANDEZ VARGA rofesional: 3846128 jue la información contenida er confidencial	RESULTADO DE LA EVALUACI a, psicológica, estudios laboratorio y gabi ara: A MO Y EN CUMELÍCIONES POS INFORMACIÓN ADICIONA NO " COMELÍCIONES POS INFORMACIÓN ADICIONA NO " COMELÍCIONES POS INFORMACIÓN ADICIONA NO " COMELÍCIÓN CEMELÍCA Sajador: Dietz A ATIPCIVA CEMELÍCA S GUADALUPE 8 rel expediente médico es	ICUCUER REGISTION	ajador lo co de cho vito ctica del example SEL MÉDICO
Quimica S Como res En condi Clix Grupo Sa Enfermec Observaci Observaci Antidopin Nombre: Cédula P Certifico o verídica y	anguínea ultado de la evaluación física ciones/No en condiciones pu na contractoria para nguíneo y Rh: lades relevantes/crónicas: ones y restricciones para el trab ng:	RESULTADO DE LA EVALUACI a, psicológica, estudios laboratorio y gabi ara: A MO Y EN CUMELÍCIONES POS INFORMACIÓN ADICIONAL "O" positivo uso DI "O" positivo uso DI "D" pos	Interesting and a realizar: INA ACTIVICLAD CIVIDAD A realizar: INA ACTIVICLAD E LENTES SI E	ajador lo col de cho- unto unto ctica del exa DEL MEDICO 2026 Col. T
Quimica S Como res En condi Cli y Grupo Sa Enfermec Observaci Antidopin Nombre: Cédula P Certifico o verídica y	anguínea ultado de la evaluación física ciones/No en condiciones pu na contracto so contra nguíneo y Rh: lades relevantes/crónicas: ones y restricciones para el trab ng:	RESULTADO DE LA EVALUACI a, psicológica, estudios laboratorio y gabi ara: A MO Y EN CUMELÍCIONES POS INFORMACIÓN ADICIONAL "O" positivo uso Di 	Interesting and a realizar: INA ACTIVICLAD CIVIDAD A realizar: INA ACTIVICLAD E LENTES SI CALLERATES SI C	ajador lo col de cho vito ctica del exa DEL MÉDICO 2026 Col. T EERNANDEZ VI VIDADALPE
Quimica S Como res En condi Clivy Grupo Sa Enfermec Observaci Antidopin Nombre: Cédula P Certifico o veridica y	anguínea ultado de la evaluación física ciones/No en condiciones pu nico mende solutiones pu nico mende solutiones para el trab ng:	RESULTADO DE LA EVALUACI a, psicológica, estudios laboratorio y gabi ara: A MO Y EN CUMELÍCIONES POS INFORMACIÓN ADICIONAL NO " CONCLÍNACIÓN ADICIONAL NO "	Interesting and a realizar: INA ACTIVICLAD CIVIDAD A realizar: INA ACTIVICLAD E LENTES SI CALLERING CALLERING FARMACIA Lugar de prá SELLO I Calle. Mayo # SELLO I	ajador lo co de cho vito vito ctica del exc ctica del exc ctica del exc ctica del exc ctica del exc ctica del exc ctica del exc statulo altono ctica del exc statulo sta
Quimica S Como res En condi Cliy Grupo Sa Enfermec Observaci Observaci Nombre: Cédula P Certifico o verídica y Fecha de	anguínea ultado de la evaluación física ciones/No en condiciones pi nico mende: Scul nguíneo y Rh:	RESULTADO DE LA EVALUACI a, psicológica, estudios laboratorio y gabi ara: A no y en Cundi cime pu INFORMACIÓN ADICIONA 'O " positivo uso di Atrocrum comica bajador: Dieta b certificador S GUADALUPE' 8 nel expediente médico es nual y 201 2022	ICCUCCUCUCUCUCUCUCUCUCUCUCUCUCUCUCUCUCU	ajador lo o de ch de ch

La plataforma te solicitara:

- El nombre
- El numero de la licencia
- Los datos del medico que firma el certificado

Genero	MUSCULINU	
Att and de themele		
Numero de Licencia	_C578908776789	

	Datos del Médico Certificador
Nombre:	HERNANDEZ VARGÀS GUADALUPE
Cédula Pro	ofesional: 38461288
Certifico qu	le la información contenida en el expediente médico es
verídica y c	onfidencial

4 | Placeholder for the presentation title, Month XX, 2021 | Copyright



CERTIFICADO MEDICO

A.P		
N FUE:		
XAMEN		
IS		
i documentas que ustruanio Cantolo Ruas por persona o subinidad pode la de acuendo a 1		
HUELLA DACTILAR Y FIRMA		
-		

La plataforma te solicitara:

- El nombre
- El numero de la licencia
- Los datos del medico que firma el certificado



ESTA ES TU NUEVA PLATAFORMA

Primera Vez Benovadda ID Credencial LikrELHHOlQWV Nombre Poto Seleccionar archive Sin archivos_leccionados Corros Pianta Corros Pianta Easleo Reitura Trabajo en atturas Manoja vehiculo Trabajo solitario Corte solidadura Esteccionar archive Sin archivos seleccionados Corte Licencia Corte ficiador Cofre solidadura Esteccionar archive Sin archivos seleccionados Nombre del médico que emite certificado Códuía Interior Códuía	Credencial Trabajador		os. V	
ID Credencial ILHTBLINRUQUV Nombre Fors	Primera Vez Renovación			1
Numbre Foto Seleccionar archivo Sin archivosloccionados Correo Fianta Fianta Finaresa Correo Fianta Finaresa Finaresa Finaresa Finaresa Finaresa Finaresa Finaresa Finaresa Finaresa Finaresa Finaresa Finaresa Finaresa Finaresa Finaresa Finaresa Finaresa Finaresa	ID Credencial			
Nembre Fots Seleccionar archivo Sin archivosleccionados Corroo Planta Empresa Vo. Bo. MÉDICO PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES Seleccionar archivo Basico Trabajo en aituras Manejo vehículo Trabajo solitario Trabajo electrico Corte soldadura Espacio confinado Itajo Corte ficado módico Seleccionar archivo Seleccionar archivo Seleccionar archivo Seleccionar archivo Nembre dei médico que emite certificado Códula	1JHTBLHHOIQWV			
Correo Planta Vo. Bo. MÉDICO PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES Basico Trabajo en alturas Manejo vehículo Trabajo solitario Corres solidadura Corres confinado Trabajo solitario Corres confinado Trabajo solitario Corres solidadura Corres solidadura Corres colidadura Corres confinado Corres Licencia Corriginado médico Seleccionar archivo Sin archivos seleccionados Nembre del médico que emite certificado Cédula	Nombre	Foto		
Correo Pianta Empresa Vo. Bo. MÉDICO PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES Vo. Bo. MÉDICO PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES Basico Trabajo en alturas Manejo vehículo Trabajo solitario Trabajo en alturas Manejo vehículo Trabajo solitario Corte solidadura Espacio confinado Izajo Corte solidadura Corte solidadura Corte solidadura Corte solidadura Corte solidadura Corte solidadura Corte solidadura Corte solidadura Corte solidadura Corte solidadura Corte solidadura Corte solidadura Corte solidadura Corte solidadura Corte solidadura Corte solidadura Corte solidadura Corte solidadura Corte solidadura Corte solidadura </td <th></th> <td>Seleccionar archivo Sin archivosleccionados</td> <td></td> <td></td>		Seleccionar archivo Sin archivosleccionados		
Vo. Bo. MÉDICO PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES ox Basico Image: Control on alturas Image: Control on altura Image: Con	Correo	Planta	Empresa	
Vo. Bo. MÉDICO PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES Basico Manojo vehículo Trabajo solitario Manojo vehículo Corte solidadura Corte solidadura Solidadura Solidadura Solidadura Solidadura Solidadura Solidadura Solidadura Solidadura Solidadura Solidadura Solidadura Solidadura Solidadura Solidadura				
Basico Imagio en alturas Imagio vehiculo Imabajo solitario Imabajo solitario Imabajo electrico Imabajo	Vo. Bo. MÉDICO PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDAD	DES	Drs. V	Ĺ.
Otro Licencia	Basico Trabajo en alturas Manejo vehículo	Trabajo solitario	ra Espacio confinado Izaje	
Certificado médico Seleccionar archivo Sin archivos seleccionados Nombre del médico que emite certificado Cédula	Otro	Licencia		
Certificado médico Seleccionar archivo Sin archivos seleccionados Nombre del médico que emite certificado Cédula				
Nombre del médico que emite certificado Cédula	Certificado médico Seleccionar archivo Sin archivos seleccionados			
	Nombre del médico que emite certificado	Cédula		

HOLCIM



DATOS PERSONALES

Credencial Trabajador			0%	~
Primera Vez Renovación · Cuando sea u • De lo contrari	un personal nuevo col o será renovación.	locar primera vez	 Open ← → ~ ↑ ► > This PC > Pictures Organize ▼ New folder JL I& I& I& I& I& I& I I	v ⊘ Search Pictures
Nombre	Seleccion Foto foto del c	na de tus documentos la colaborador.	Counterns Counterns Counterns Counterns Counterns Music Counterns C	alťamíra
Colocar el nombre que viene en el certificado	Seleccionar archivo	Sin archivosleccionados	File name:	V Todos los archivos Open Cancel
Correo	Planta		Empresa	
	A-CD VALLE	OL	Nombre de la empresa.	
El correo que se coloque, recibirá la credencial liberada y alertas de próximo a vencer.				



Selecciona la actividad que realizara en nuestra unidad de trabajo.



Colocar el numero de licencia que viene en el certificado



CERTIFICADO MEDICO.



Placeholder for the presentation title, Month XX, 2021 | Copyright 9

TARJETA DE VALIDACION

Recibirás vía correo electrónico la tarjeta de validación aprobado por el personal de salud de Holcim.



Aquí podrás revisar la vigencia de la tarjeta, el sistema te enviara al correo registrado una notificación de próximo a vencer 45 días previos, 30 días previos, y el día que vence la vigencia.



