SERVICARE

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL



Santiago de Cali, 2018-06-27

Hora Admisión	13:34:42	**Hora Egreso**	00:00:00	**Tiempo de servicio**	10:25:18

DATOS PERSONALES

Nombre	JIMENEZ SANTIAGO DIANA MARCELA	**Identificación**	1143956785	**Edad**	25
RH	A-	**Fecha de Nacimiento**	1993-05-29		
Dirección	KRA 27C # 122-24	**Telefono**	3163340830		
Empresa	PARTICULAR	**Usuaria**	DIANA MARCELA JIMENEZ SANTIAGO		
Tipo de Examen	Preocupacional	**Cargo Actual**	SECRETARIA		
EPS	Ninguna	**ARL**	N.N	**AFP**	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones

EXÁMENES REALIZADOS

PRUEBA
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ingreso)

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Apto

OBSERVACIONES:

REMISIONES

NINGUNA

Observaciones:

RECOMENDACIONES

Estilos de vida saludable, Uso de elementos de protección individual permanente, Autocuidado, Realizar Pausas Activas, Higiene Postural, PVE: Ergonómico, Psicosocial,

NOTA: ENTIENDO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE INFORME ES CONFIDENCIAL Y SERÁ ANEXADA A MI HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL. SE ME HAN EXPLICADO Y HE COMPRENDIDO LOS RESULTADOS DE LOS DIFERENTES EXÁMENES, SUS CAUSAS OCUPACIONALES Y EXTRA OCUPACIONALES Y SUS CONSECUENCIAS; EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMO.

Direccion: Avenida 5N # 37 an - 74 Prados del Norte **Telefono: 4897266**

FÍRMA Y SELLO DEL MÉDICO EVALUADOR
Nombre: **BERTHA CARDENAS CASTELLANOS**
N°. Licencia en Salud Ocupacional:

PACIENTE EVALUADO

Nombre: **JIMENEZ SANTIAGO DIANA MARCELA**
C.C: 1143956785

Registro medico: 273576

Licencia SST: 2509/2016