Salud Ocupacional
Medicinas Alternativas

SALUD OCUPACIONAL Y MEDICINAS ALTERNATIVAS SAS
NIT: 900250119-4

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 94433087-87725

Fecha y Lugar:	26/02/2020 - CALI	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	ANDRES VELASQUEZ MUOZ	**Identificación:**	94433087
Género	MASCULINO **Edad:** 45	**Teléfono**	**Móvil:** 3182657746
Fecha Nacimiento:	13/11/1974	**Cargo:**	ASESOR JURIDICO
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	SUSALUD - COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE
Dirección	CRA 24 C # 33B-94 BARRIO SANTA MONICA	**ARL:**	SURA
Escolaridad:	ESPECIALIZACION	**AFP:**	COLPENSIONES
Empresa	PARTICULAR		

EXAMENES DIAGNOSTICO LABORAL REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL — USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y GRASAS, EJERCICIO AL MENOS 3 VECES POR SEMANA POR LO MENOS 1 HORA AL DÍA.

CONCEPTO

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO.

Observaciones:

Tipo de Restricción — **Concepto de Restricciones Aplicados** — **Permanente**

NO

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica - SVE / Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

ERGONÓMICO — **SVE**

Recomendaciones

NUTRICION — ADECUADOS HABITOS ALIMENTICIOS; EDUCACION EN HABITOS DE ESTILO DE VIDA SALUDABLE; SE RECOMIENDA ACTIVIDAD CARDIOVASCULAR DIARIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO -POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS. Salud Ocupacional y Medicinas Alternativas S.A.S. NIT. 900250119-4 con sede principal en la Avenida 2 E N 24n-58 en Cali, se acoge a las disposiciones de la ley 1581 del 2012 y al derecho reglamentario 1377 del 2013 y se responsabiliza del tratamiento de protección de datos personales. Yo en calidad de paciente previamente informado(a) de forma libre y voluntaria acepto: que los datos que he suministrados sean incorporados en la base de datos de Salud Ocupacional y Medicinas Alternativas S.A.S. ,ademas, autorizo la realización del examen médico ocupacional y paraclínicos registrados en este documento; he recibido información de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Certifico que la información dada por mi en la historia clínica ocupacional es verídica y completa.

Daniel Díaz Vega
Médico Magister en Salud Ocupacional
Lic. 1970-2019
REG.MEDICO:19-10264-2011

DANIEL DIAZ VEGA

S.A. Nit: 900.250.119-4

RES.1970 1910264/2011

Médico Especialista en Salud Laboral

ANDRES VELASQUEZ MUOZ — 94433087

Firma y cédula del Paciente

cc 94433087 cabeza

Powered by CamScanner