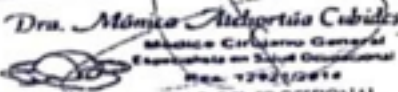
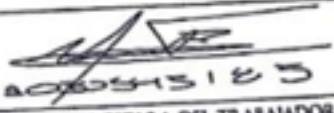


	F01-HC-CON	ESALUD OCUPACIONAL SAS.			
	DEPARTAMENTO MEDICO	Carrera 48 N° 95-87 Telefono: 7022786/87			
		Nit No. 900.392.930-0			
	Versión 05	Fecha de Formato 13-05-2011			
		CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL			
Fecha	29/10/18	Hora Llegada	09:07:00	Hora salida	11+10
Resolución No 3674 de 08/04/2011					
I- IDENTIFICACION					
1. Apellido		2. Apellido		Nombres	C.C.
TAIBEL		ZUÑIGA		NELSON JOSE	1.030.595.185
Genero M		Fecha de nacimiento		Lugar nacimiento	de
		18/07/91		BARRANQUILLA	ATLANTICO
Escolaridad		PROFESIONAL	Estado Civil	SOLTERO	Dirección
					CRA 35 B SUR N 76 A 40 Estrato 3
Barrio		MANDALAY	Ciudad	BOGOTA	Teléfono
					No Tiene Móvil 3007475961
Empresa		VIDAMEDICAL BOGOTA IPS SAS		Dependencia	OPERATIVO
				Cargo	MEDICO ENCARGADO
Fecha de ingreso a la empresa		NUEVO	Antigüedad en la empresa		NUEVO
					Tiempo en el cargo
EPS		FAMISANAR	ARL	COLPATRIA	AFP
					COLFONDOS
Viene acompañado		NO	Parentesco		
EXAMENES PARACLINICOS Y PRUEBAS SOLICITADAS		EX MEDICO INF OSTEOMUSCULAR			
OTROS					
X- CONCEPTO					
TIPO DE EXAMEN	INGRESO	APTO CON PATOLOGIA/paciente que presenta por lo menos una patologia pero puede laborar normalmente			
Enfermedad general		SI	Enfermedad Profesional	NO	Secuelas o Accidente de Trabajo
					NO
Requiere de exámenes complementarios		NO	Costos		
XI- RECOMENDACIONES					
BUENOS HABITOS DE HIGIENE POSTURAL PAUSAS ACTIVAS USO PERMANENTE DE EPP Y EPA CUANDO LO REQUIERA. CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA. USO DE PRESCRIPCION OPTICA PERMANENTE. INCLUIR EN SIVE VISUAL CONTROL PERIODICO POR MEDICINA OCUPACIONAL.					
XII - RESTRICCIONES					
NINGUNA.					
Entiendo y acepto que la información contenida en el presente reporte es confidencial y será anexada a mi historia clínica. Se me ha explicado y he comprendido los resultados de los diferentes exámenes, sus causas ocupacionales, extra-ocupacionales y sus consecuencias. En constancia a lo anterior firmo:					HORA SALIDA DE CONSULTA
 Dra. Mónica Alchortúa Cubides Médica Cirujana General Especialista en Salud Ocupacional Reg. 729222614					 200513125 FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR
FIRMA, REGISTRO Y SELLO DEL PROFESIONAL					