

DATOS DE INSTITUCION

Nombre:	CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS	NIT: 830103479-8
Dirección:	Carrera 45ª No 94 – 91 barrio Castellana	
Teléfonos:	PBX. 7420428 Celular: 3107934325	e-mail: controlarsalud@yahoo.com.mx

FECHA DE EXAMEN 2023-02-27
TIPO DE EXAMEN PREOCUPACIONAL



IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	JUAN DANIEL GUARNIZO RAMIREZ	Identificación CC	Nro 1015447739
Fecha de Nacimiento	1994-08-03	Edad	28
Empresa	PARTICULAR	Sexo	M
Cargo	TECNOLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL		
Sucursal	BOGOTA		
Profesión	OPERATIVO	Estrato	2
Composicion familiar	SOLO	Raza	Mestiza

EXAMENES REALIZADOS

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL	
------------------------------	--

CONCEPTO

CONCEPTO	SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO
RECOMENDACIONES	PARTICIPAR DE LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES, PROGRAMADAS POR LA DIRECCIÓN.
OBSERVACIONES	USO DE LENTES OCULARES PERMANENTE.
SVC	X

Certifico que he comprendido, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínicos, ocupacionales que me han practicado anexando y he recibido y entendido las recomendaciones y observaciones dadas por el médico y otros profesionales.

Uriel Cruz V.

Uriel Cruz Velandía
Médico Especialista
Salud Ocupacional
C.C. 21812012

Juan Daniel Guarnizo

URIEL CRUZ VELANDIA

RM: LSO: 2181/2012

Firma y sello del médico evaluador

JUAN DANIEL GUARNIZO RAMIREZ

CC 1015447739

Firma del trabajador evaluado