

NIT: 830.062.334 – 1

EXAMEN MEDICO PRE OCUPACIONAL

BOGOTÁ	BOGOTÁ 10 DE MAYO 2023		**EMPRESA**		UNIVERSIDAD DISTRITAL			
TIPO DE EXAMEN	INGRESO	X	PERIODICO		EGRESO		POSINCAPACIDAD	

DATOS DEL TRABAJADOR					
NOMBRE Y APELLID	JAVIER REYES SALAMANCA			**IDENTIFICACIÓN**	79.693.960
LUGAR DE NACIMIENTO	**FECHA DE NACIMIENTO**	**EDAD**	**GENERO**	**RH**	**CARGO**
BOGOTÁ (CUNDINAMARCA)	22 – AGOSTO – 1975	47 AÑOS	M	O (NEGATIVO)	TECNOLOGO

EXÁMENES CLÍNICOS Y PARACLÍNICOS REALIZADOS
MEDICINA OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR: CLINICAMENTE SANO VISIOMETRIA: NORMAL AUDIOMETRIA: NORMAL

CONCEPTO MÉDICO LABORAL			
APTO SIN RESTRICIONES	X	EGRESO SATISFACTORIO	
APTO CON RESTRICCIONES QUE NO INTERFIEREN EN SU LABOR		APTO PARA CONDUCIR	
RESTRICCIONES ENCONTRADAS			

RECOMENDACIONES			
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	X	REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA	X
USO DE RX O LENTES SEGÚN NECESIDAD		REALIZAR PAUSAS ACTIVAS	
USO DE APOYO AUDITIVO (AUDÍFONOS) PERMANENTE		MANTENER HÁBITOS DE HIGIENE VISUAL	
ACTUALIZAR CORRECIÓN OPTOMÉTRICA		MANTENER HÁBITOS DE HIGIENE AUDITIVA	
LEVANTAR CARGAS INFERIORES A	25 Kg	CONTROL POR EPS DE LA TENSION ARTERIAL	
USO DE MEDIAS DE COMPRESIÓN		DIETA BALANCEADA	X
REMISION ESPECIALISTA EPS POR OFTALMOLOGIA			
OTRAS RECOMENDACIONES	CONTROL PERIODICO		

Dr. Guillermo Arias Restrepo
C.C. 19.150.760 Bta.
Médico Cirujano U.N. R.M. 4886
Especialista en Salud Ocupacional U.J.T.L.
Resol. 134 Secretaria de Salud

FIRMA Y SELLO MEDICO S.O.

7965960

FIRMA Y CC DEL TRABAJADOR



HUELLA ID