CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR

Fecha de impresión: 26/06/2023 3.36 PM



FECHA DE EXAMEN 01/06/2023 7.55 AM
TIPO EXAMEN: PERIODICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

DATOS DE INSTITUCION

Nombre:	HELP OCUPACIONAL SAS	**Nit:**	900479126
Dirección:	CRA. 18A No.53-50 CS 101	**e-mail:**	recepcionhelpocupacional@gmail.com
Teléfonos:	(571) 631 5344 - 350 521 1627	**Sede:**	BOGOTA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres	JAIRO EUSTORGIO			**Apellidos**	ARDILA ARIZA				
Identificación	CC	79384277	**Edad**	57 Años	**Genero**	M	**Grupo sanguineo**		A +
Procedencia	**Lugar de nacimiento**	BOGOTA			**Fecha de nacimiento**	29/05/1966	**Estrato**		3
Estado civil	Union libre	**Escolaridad**	Maestria		**Teléfonos**	3108746992			
Departamento	Bogotá, D.C.	**Municipio**	Bogotá, D.C.		**Dirección**	CRA 60 F BIS 49A 10 SUR			
EPS	COMPENSAR E.P.S.								
ARL	NO REFIERE			**Fondo de Pensiones**	COLPENSIONES				

DATOS EMPRESA

EMPRESA	CONSULTORES DE DESARROLLO TERRITORIAL SAS	**EMPRESA USUARIA**	NO APLICA
CARGO	GERENTE COMERCIAL		
FECHA DE INGRESO		**JORNADA DE TRABAJO**	DIURNO

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN AUDIOMETRIA	EXAMEN OPTOMETRIA	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO	APLAZADO
OBSERVACIONES	PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO - REPOSO AUDITIVO EXTRA-LABORAL - EVITAR EXPOSICION DE RUIDO MAYOR A 85 DB DURANTE LA JORNADA LABORAL - EVITAR EL USO DE ELEMENTOS DE ENTRETENCION AUDITIVA (AUDIFONOS PARLANTES)
RECOMENDACIONES	SS VALORACION POR OTORRINO EPS

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL (GENERALES)

INGRESO A SVE

SVE (Ruido)

"El examinado certifica que no omitió dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta"



MAYRA ESMERALDA RAMOS HERNANDEZ
C.C 1032358700 RM: 7122-2013
Firma y sello del Médico Evaluador



JAIRO EUSTORGIO ARDILA ARIZA
C.C 79384277
Firma del trabajador Evaluado

