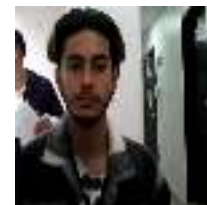


FECHA DE EXAMEN 03/05/2023 10.59 AM
TIPO EXAMEN: INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR



DATOS DE INSTITUCION

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

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres	DAVID ALEJANDRO				Apellidos	LOPEZ BOJACA				
Identificación	CC	1057605517		Edad	25 Años	Genero	M	Grupo sanguineo	A -	
Procedencia	Lugar de nacimiento		BOGOTA			Fecha de nacimiento		05/02/1998	Estrato	3
Estado civil	Soltero (a)		Escolaridad	Tecnico		Teléfonos	3138643222			
Departamento	Bogotá, D.C.		Municipio	Bogotá, D.C.		Dirección	CRA 106 14 89 BRR ZONA FRANCA			
EPS	COMPENSAR E.P.S.									
ARL	NO REFIERE				Fondo de Pensiones		NO REFIERE			

DATOS EMPRESA

EMPRESA	CONSULTORES DE DESARROLLO TERRITORIAL SAS	EMPRESA USUARIA	NO APLICA	
CARGO	AUXILIAR DE INGENIERIA			
FECHA DE INGRESO		JORNADA DE TRABAJO	DIURNO	

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN AUDIOMETRIA	EXAMEN OPTOMETRIA	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR
--------------------	-------------------	---

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO	APTO PARA EL CARGO CON RECOMENDACIÓN
OBSERVACIONES	NO PRESENTA SINTOMAS, NO SE EVIDENCIAN SIGNOS PARA SARSCOV2-COVID19 EN EL MOMENTO DEL EXAMEN
RECOMENDACIONES	USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE.

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL (GENERALES)

OCUPACIONALES

Pausas Activas

"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



DAVID ALEJANDRO LOPEZ BOJACA
C.C 1057605517
Firma del trabajador Evaluado

