Controlar SALUD INTEGRAL S.A.S

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Fecha de examen: 2024-06-19 **Fecha de impresión:** 2024-06-19

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos:	FRANCY LORENA ROA ARGUELLO		
Identificación:	CC	**Número:**	1057412354
Fecha de Nacimiento:	1995-06-01	**Edad:**	29
Género:	F	**Identidad de Género:**	FEMENINO
RH:	O +	**Ciudad - Sede:**	BOGOTA, D.C.
Estado civil:	SOLTERO	**Escolaridad:**	UNIVERSITARIO
Estrato:	3	**Ciudad:**	BOGOTA, D.C.
Dirección:	CRA 49 C # 91 99	**Teléfono:**	3194318872
Acompañante:	ELIZABETH ARGUELLO	**Tel. Acompañante:**	3103367976
Empresa:	PARTICULAR	**Cargo:**	CONTRATISTA
Sede:	1.CASTELLANA		

TIPO EXAMEN: PREOCUPACIONAL

ENFASIS:

EXAMENES REALIZADOS

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

CONCEPTO

CONCEPTO	SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO
RECOMENDACIONES OBSERVACIONES	SE RECOMIENDA CONTROL MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO. SE RECOMIENDA USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE DURANTE LA JORNADA LABORAL. SE RECOMIENDA VALORACION Y CONDUCTA POR OFTALMOLOGIA DE SU EPS.

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.



WILLIAM BUITRAGO
19468525
RM: 19468525
Firma y sello del médico evaluador

FRANCY LORENA ROA ARGUELLO
Documento: 1057412354
Firma del trabajador

Controlar SALUD INTEGRAL S.A.S
NIT. 830.103.479-8

Powered by CamScanner