Centro Medico Oftalmológico Y Laboratorio Clínico Andrade Narvaez Colcan S.A.S Vitalea

vitalea

NIT: 800066002
Cra 15 # 81-30
110231 - BOGOTÁ, D.C. - Colombia
Tel.: 7437777

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL



Fecha de impresión: 06/06/2024 02:40:36 PM
Fecha de atención: 06/06/2024 02:23:00 PM
Ciudad de examen: BOGOTÁ, D.C.
Centro de atención: VITALEA 109
Cargo: ASESOR JURIDICO
Tipo de evento: Ingreso
Modalidad de consulta: Intramural
Empresa: CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ
Sub-empresa: CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ
Folio: 1

Datos del Paciente

Nombre: SOTO LUNA SANTIAGO ALBERTO
Identificacion: CC-1090386044
Sexo biológico: Hombre
Estado civil: Casado
Fecha de nacimiento: 17/08/1987
Edad: 36 Año(s), 9 Mes(es), 19 Día(s)
Ocupación: Ninguna

Tipo de evaluación

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

Exámenes realizados

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

Clasificación de aptitud

Concepto

Sin Restricciones para el cargo

Restricción y/o causa de aplazamiento

Ninguna

Vigencia

Ninguna

Recomendaciones

Recomendaciones personales:
Ejercicio cardiovascular periódico.
Hábitos alimentarios con dieta sana y balanceada.
Control médico preventivo.
Recomendaciones laborales:
Examen ocupacional periódico según SST de la empresa.
Realizar pausas activas durante la jornada laboral.

Observaciones

Para la prevención del riesgo biológico por COVID-19 en el ambiente de trabajo, promover el cuidado mutuo orientando al cumplimiento del protocolo de bioseguridad y lineamientos del Ministerio de Salud y Protección

social. Inmunización para COVID 19 completa.

Se recomienda incluir al paciente en los siguientes Sistemas de Vigilancia:

Ninguno

Otros: Ninguno

Programas

Se recomienda incluir al paciente en los siguientes programas:

Ninguno

Otros: Ninguno

Paraclínicos

Paraclínico	*Recomendaciones*
Examen Médico Ocupacional Con Énfasis Osteomuscular	(Generales) SISTEMA OSTEOMUSCULAR NORMAL

El presente consentimiento es válido para los exámenes médicos ocupacionales u otras evaluaciones y actividades de medicina preventiva que se me practiquen en COLCAN S.A.S. Entiendo que en caso de tratarse de un examen médico de admisión, este no compromete a la empresa a contratarme. Comprendo que este consentimiento, puedo anularlo en cualquier momento, con documento escrito dirigido a COLCAN S.A.S.

Autorizo a la IPS a mantener dentro de su archivo de Salud Ocupacional y fines estrictamente médicos, original o copia de mi Historia Clínica Ocupacional y además a suministrarla a las entidades del Sistema de seguridad social (ARL,EPS,AFP y JCI) que las requieran como parte del proceso de calificación de origen de enfermedad y/o accidente, así como para calificación de la pérdida de capacidad laboral, por solicitud de autoridad judicial competente o por solicitud del médico o prestador de servicios en salud ocupacional, durante la realización de cualquier tipo de evaluación médica, para seguimiento y análisis de la historia clínica ocupacional.

Declaro estar en plena capacidad legal, física y mental por lo cual doy mi consentimiento en forma voluntaria para los aspectos anteriormente mencionados.

RUBEN DARIO MALDONADO
Lic. SO: 6104 /2019

Ruben Dario Maldonado Cubides

Registro medico: *4739/92*

Profesión: *Médicos especialistas*

SOTO LUNA SANTIAGO ALBERTO

Identificación: *CC-1090386044*