CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL TRABAJO EN ALTURAS



FECHA DE EXAMEN 03/10/2024 7.34 AM
TIPO EXAMEN: INGRESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

DATOS DE INSTITUCION

Nombre:	HELP OCUPACIONAL SAS	**Nit:**	900479126
Dirección:	CRA. 18A No.53-50 CS 101	**e-mail:**	certificadoshelpocupacional@gmail.com
Teléfonos:	(571) 631 5344 - 314 2601669 – 314 2601616	**Sede:**	BOGOTA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres	DEIBI JOSE			**Apellidos**	GUERRA LOPEZ				
Identificación	CC	1069462681	**Edad**	28 Años	**Genero**	M	**Grupo sanguíneo**		O +
Procedencia	**Lugar de nacimiento**	SAHAGUN CORDOBA			**Fecha de nacimiento**		04/04/1996	**Estrato**	2
Estado civil	Soltero	**Escolaridad**	Tecnólogo		**Teléfonos**	3115764432			
Departamento	Bogotá, D.C.	**Municipio**	Bogotá, D.C.		**Dirección**	CALLE 28 43 B 6			
EPS	NUEVA E.P.S								
ARL	COMPAÑÍA SURAMERICANA			**Fondo de Pensiones**	PORVENIR				

DATOS EMPRESA

EMPRESA	OROS ACEVEDO JOSE LUIS	**EMPRESA USUARIA**	NO APLICA
CARGO	AYUDANTE		
FECHA DE INGRESO		**JORNADA DE TRABAJO**	DIURNO

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN AUDIOMETRIA	EXAMEN VISIOMETRIA	GLICEMIA BASAL
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL TRABAJO EN ALTURAS	PERFIL LIPIDICO (COLESTEROL TOTAL-HDL-LDL-TRIGLICERIDOS)	

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO	APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS
OBSERVACIONES	NO PRESENTA SINTOMAS, NO SE EVIDENCIAN SIGNOS PARA SARSCOV2-COVID19 EN EL MOMENTO DEL EXAMEN
RECOMENDACIONES	CONTROL MEDICO RUTINA POR E.P.S

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL (GENERALES)

OCUPACIONALES

Uso de EPP	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

DEIBIS Guerra

DEIBI JOSE GUERRA LOPEZ
C.C 1069462681
Firma del trabajador Evaluado

