CERTIFICADO DE VALORACION MEDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

Fecha de impresión: 28/07/2023 12.46 PM

TIPO DE EXAMEN: INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR
FECHA DE EXAMEN: 28/07/2023 00.00.00

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

NOMBRES	C KARLOS JOSE						
APELLIDOS	DELUQUE PERALTA						
IDENTIFICACION	CC	1118847357			**SEXO**	M	
PROCEDENCIA	**LUGAR DE NACIMIENTO**		RIOHACHA LA GUAJIRA				
DEPARTAMENTO	LA GUAJIRA		**MUNICIPIO**	RIOHACHA	**DIRECCION**		CRA 7 B N 43 06
TELEFONOS	3123168195	**ARL**	NO REFIERE			**EPS**	SANITAS E.P.S. S.A.

DATOS EMPRESA

RAZON SOCIAL	PARTICULAR	**EMPRESA USUARIA**	NO APLICA
CARGO A DESEMPEÑAR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**SEDE**	RIOHACHA LA GUAJIRA
JORNADA DE TRABAJO	2	**AREA**	ADMNISTRATIVA
FECHA DE INGRESO	8/2023	**ANTIGUEDAD EN EL OFICIO**	MENOS DE 1 AÑO

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	VISIOMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO	APTO CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR DEL CARGO
RESTRICCIONES	NINGUNA
RECOMENDACIONES	SE REMITE A SU EPS PARA MANEJO POR LA RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, SE DAN PAUTAS PARA MANTENER EL PESO SALUDABLE. USO DE TAPABOCAS EN ESPACIOS CERRADOS, LAVADO DE MANOS Y COMPLETAR EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN.

RECOMENDACIONES		
MEDICAS		
Control anual optometrico periodico	RECOMENDACIONES	
OCUPACIONALES		
Inicio de actividad fisica	Pausas Activas	

Certifico que la información suministrada es veridica y no he ocultado ningún dato útil para establecer con certeza mi estado de salud y de aptitud ocupacional, hago constar que la historia médi ocupacional,La he leido, se me ha explicado y he entendido a cabalidad, acepto y estoy conforme con todo su contenido.

Comfaguajira
SARA PEREZ ILLIDGE
ESP. SALUD OCUPACIONAL
REG. 1263
Lic. No. 0393

SARA SILVIA PEREZ
RM: RES 263 - 2017
Firma y sello del Médico Evaluador

C KARLOS JOSE DELUQUE PERALTA
C.C 1118847357
Firma del trabajador Evaluado