CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR



FECHA DE EXAMEN 15/10/2024 9.39 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:**	recepcionhelpocupacional@gmail.com
Teléfonos:	(571) 631 5344 - 350 521 1627	**Sede:**	BOGOTA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres	HECTOR VLADIMIR			**Apellidos**	FAJARDO ABRIL				
Identificación	CC	79591086	**Edad**	52 Años	**Genero**	M	**Grupo sanguineo**		A +
Procedencia	**Lugar de nacimiento**	MONIQUIRA			**Fecha de nacimiento**	26/01/1972	**Estrato**		4
Estado civil	Casado (a)	**Escolaridad**	Postgrado		**Teléfonos**	3124334144			
Departamento	Bogotá, D.C.	**Municipio**	Bogotá, D.C.		**Dirección**	CLL 59 50 44			
EPS	SANITAS E.P.S. S.A.								
ARL	NO REFIERE			**Fondo de Pensiones**	COLPENSIONES				

DATOS EMPRESA

EMPRESA	PARTICULAR	**EMPRESA USUARIA**	NO APLICA
CARGO	CONTRATISTA		
FECHA DE INGRESO		**JORNADA DE TRABAJO**	DIURNO

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR	EXAMEN AUDIOMETRIA	EXAMEN VISIOMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO	APTO PARA EL CARGO CON RECOMENDACIÓN
OBSERVACIONES	NO PRESENTA SINTOMAS, NI SE EVIDENCIAN SIGNOS PARA (SARSCOV2-COVID19) ACTUALMENTE.
RECOMENDACIONES	CONTINUAR CONTROL MEDICINA INTERNA POR EPS/ USO DE LENTES PERMANENTES PARA LABORAR.

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"

Dra. Esmeralda Ramos
Médico Especialista
Salud Ocupacional
Lic. SO 4355 2023

MAYRA ESMERALDA RAMOS HERNANDEZ
C.C 1032358700 RM: 4355-2023
Firma y sello del Médico Evaluador

HECTOR VLADIMIR FAJARDO ABRIL
C.C 79591086
Firma del trabajador Evaluado

