CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

empresalud OCUPACIONAL

Calle 35 N° 15-56 Teusaquillo.
Tel. (091) 8 05 24 68
E-mail. empresaludocupacional@hotmail.com
Bogotá D.C., Colombia



EXAMEN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR

Certificado de aptitud: 13270023-219822

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	29/02/2024 BOGOTA D.C	**Tipo de Examen:**	PRE - OCUPACIONAL
Paciente:	HECTOR YESID LIZARAZO BOTELLO	**Identificación:**	13270023
Género	MASCULINO **Edad:** 38	**Teléfono**	**Móvil:** 3125188658
Fecha Nacimiento:	28/10/1985	**Cargo:**	CONTRATISTA
Estado Civil:	DIVORCIADO(A)	**EPS:**	COMPENSAR
Dirección	CRA 13 #44 - 57	**Escolaridad:**	UNIVERSITARIO
Empresa	PARTICULAR		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

AUDIOMETRIA	1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. ROTACION DE DIADEMA CADA 30 MINUTOS
OPTOMETRIA	CONTROL ANUAL
MEDICINA OCUPACIONAL	PAUSAS ACTIVAS, HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, CAPACITACION EN RIESGOS LABORALES, CONOCER Y CUMPLIR LAS NORMAS DE SEGURIDAD DE LA EMPRES...DIETA ADECUADA Y EJERCICIO DIARIO

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO SIN RESTRICCIONES
EXAMEN OSTEOMUSCULAR NORMAL

Observaciones:

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

NO

Información de Remisiones

NO

Se entrega certificado de APTITUD LABORAL, Señor(a) trabajador(a) a partir de la fecha, usted cuenta con un mes para seguir y realizar las recomendaciones que son registradas en este documento por el Médico Ocupacional.

'CONSENTIMIENTO INFORMADO - POLITICA DE PROTECCION DE DATOS.
EMPRESALUD OCUPACIONAL. Se acoge a las disposiciones de la ley 1581 de 2012 y al derecho reglamentario 1377 del 2013 y se responsabiliza del tratamiento de proteccion de datos personales.

Yo en calidad de paciente previamente informado(a) de forma libre y voluntaria acepto: que los datos que he suministrado sean incorporados en la base de datos, ademas, autorizo la realizacion del examen medico ocupacional y paraclinicos registrados en este documento; he recibido informacion de la naturaleza y proposito de estos examenes. Certifico que la informacion dada por mi en la historia clinica ocupacional es veridica y completa.'

Dra. Claudia Marroquín V.
Especialista Salud Ocupacional
R.M. 32670.526
Lic. S.O. 3764/2014

CLAUDIA ROSA MARROQUIN VILLADIEGO

3764/2014

Médico Especialisa en Salud Laboral

HECTOR YESID LIZARAZO BOTELLO 13270023

Firma y cédula del Paciente

Powered by CamScanner