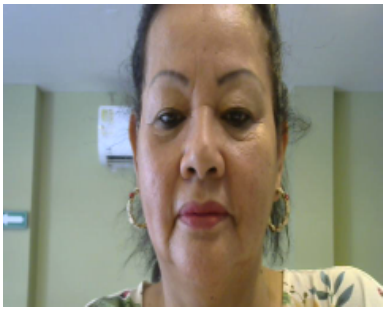
SALUD OCUPACIONAL
LABORATORIO VEJARANO

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Dirreción: DIAG. 31#54- 71 LC. 1B5
Teléfono: 6028353815
Email: atencionalusuario@lorenavejarano.com

TIPO DE EXAMEN: PREINGRESO **ENFASIS:** OSTEOMUSCULAR **FECHA EXAMEN:** 2024-02-21 10:26:21

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos: LUCIA ANA HERNANDEZ RODRIGUEZ

Identificación: CC	**Número:** 45465445
Fecha de Nacimiento: 1965-11-25	**Edad:** 58
Género: F	**RH:** O +
Estado civil: Otro	**Escolaridad:** Tecnologico
Dirección: RECREO CLL 9 # 80-10 B APT 202	**Teléfono:** 3205091983
Acompañante:	**Tel. Acompañante:**
Empresa: PCA	**Cargo:** ADMINISTRATIVO

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO

CONCEPTO	Apto para la labor

RECOMENDACIONES

GENERALES

CONTINUAR MANEJO MEDICO	SI
INICIO O CONTINUAR ACTIVIDAD FISICA	SI
CONTROL DE PESO Y NUTRICION	SI

OCUPACIONALES

USO DE EPP	SI
PAUTAS ERGONOMICAS	SI
PAUSAS ACTIVAS	SI
USO DE CORRECCION VISUAL	SI
OBSERVACIONES	SE RECOMIENDA CONTINUAR USO DE LENTES MEDICADOS, CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA EN SU EPS

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

Angie Altamar Cueto

ANGIE MELISSA ALTAMAR CUETO
RM: 1047501333 Lic.S.O:3243
Firma y sello del médico

Lucia Hdez R.

LUCIA ANA HERNANDEZ RODRIGUEZ
CC 45465445
Firma del trabajador

