QUIRÓN UNIDAD MÉDICA

DIRECCIÓN:
BRR LA CASTELLANA CR 49 C 93 22 -Teléfono(s): 4758989

Fecha de atención:
1 de julio de 2025



Identificación: CC 1000156751

Nombre paciente: NASYR MEJIA MELO

Entidad: PARTICULAR

Edad: 22 años 10 meses 16 días

Sexo: Masculino

Empresa beneficiaria: PARTICULAR

Concepto

Información inicial

Cargo: INGENIERO AMBIENTAL

Tipo de examen: Ingreso

Exámenes

Examenes campos: Enfasis osteomuscular, AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, ESPIROMETRIA, GLICEMIA, CUADRO HEMATICO, PERFIL LIPIDICO, ELECTROCARDIOGRAMA

Concepto

Concepto de Aptitud: Sin restricciones **Osteomuscular:** Apto

Descripcion del concepto: EKG DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

Recomendaciones Médicas

Recomendaciones Médicas: Higiene postural

Recomendaciones ocupacionales

Recomendaciones Ocupacionales: Realizar pausas activas durante la jornada laboral

Recomendaciones optometría

Recomendaciones optometría: Control anual,Uso de lubricantes oculares

Recomendaciones fonoaudiologia

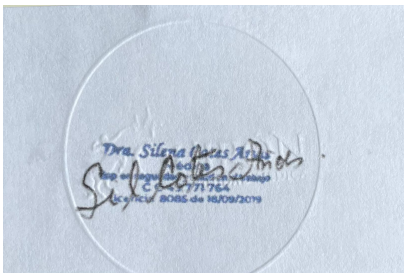
Recomendaciones fonoaudiologia: Control anual espirometría,Control anual audiometría

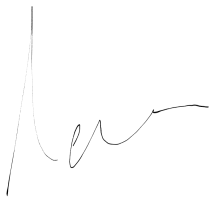
Observacion

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas

por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he le ído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Profesional que atiende:





NASYR MEJIA MELO
CC 1000156751

BRR LA CASTELLANA CR 49 C 93 22 - Teléfono(s): 4758989
- Nit: 900849809 - Email(s): quironips@gmail.com