CERTIFICADO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Fecha de impresión: 2024/01/03 10:29:31 am REVISION: 1-2015 CODIGO: FO-GER-OCPTSA

FECHA DE EXAMEN 2024-01-03 10:26:19
TIPO DE EXAMEN INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR



DATOS DE INSTITUCIÔN

Nombre:	OMAR RIVERA MENJURA MEDICINA ALTERNATIVA MEDICINA LABORAL S A S	**Nit:**	900938062 - 8
Dirección	Calle 24A # 74A-25	**e-mail:**	info@ipsomarrivera.com
Teléfonos:	749 8166 - 316 423 1347	**Sede:**	SEDE PRINCIPAL

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres	SANDRA LUCIA			**Apellidos**	SAMACA DUARTE			
Identificación	CC	1057574690	**Edad**	36	**Genero**	F	**Grupo Sanguineo**	O +
Procedencia	**Lugar de nacimiento**	SOGAMOSO			**Fecha de nacimiento**	1987-02-01	**Estrato**	4
Estado civil	Soltero (a)	**Escolaridad**	Postgrado		**Telefonos**	3115930391		
Departamento	Bogotá, D.C.	**Municipio**	Bogotá, D.C.		**Dirección**	CARRERA 71 D 3 49 A -29		
EPS	NUEVA E.P.S.							
ARL	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS			**Fondo de Pensiones**	COLPENSIONES			

DATOS EMPRESA

Razón social	PARTICULAR	**Fecha de ingreso**	NO APLICA
Cargo	CONTRATISTA	**Sede**	
Area		**Jornada de trabajo**	DIURNO
Acciones que realiza durante el trabajo	NO REFIERE		
Postura habitual durante el trabajo	NO REFIERE		

EXAMENES REALIZADOS

Examen Optometria: ALTERADO	Examen Medico Ocupacional Con Enfasis Osteomuscular: NORMAL	

CONCEPTO

CONCEPTO DE APTITUD	Apto sin restricciones	APTO
RECOMENDACIONES	CONTROL ANUAL POR OPTOMETRÍA, REALIZAR PAUSAS DE HIGIENE VISUAL, REQUIERE FORMULACIÓN VISUAL EN EPS PARA LEJOS	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL (GENERALES)
INGRESO AL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

SALUD VISUAL
HIGIENE POSTURAL

""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" Igualmente, el paciente de manera libre y autónoma, consciente y autoriza a OMAR RIVERA MENJURA MEDICINA ALTERNATIVA MEDICINA LABORAL S.A.S, para que realice los procedimientos pertinentes"

Dr. Omar Rivera Menjura
Esp. Salud Ocupacional
RM. 3206 L.S.O. 4059 S.D.S.

OMAR AUDREY RIVERA MENJURA
RM: 3206 L.S.O 4059 04/19
Firma y sello del médico evaluador

SANDRA LUCIASAMACA DUARTE
CC 1057574690
Firma del trabajador evaluado