

Identificación: CC 1016098544

Nombre paciente: JEFERSON CAMLO GONZALEZ RODRIGUEZ

Entidad: LP INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS

Edad: 27 años 7 meses 4 días

Sexo: Masculino

Empresa beneficiaria: LP INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS

Concepto

Información inicial

Cargo: INSPECTOR DE OBRA

Tipo de examen: Ingreso

Exámenes

Examenes campos: Enfasis osteomuscular

Concepto

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

Descripcion del concepto: EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE PIERNAS PARA FAVORECER EL RETORNO VENOSO / MANEJO ADECUADO DE CARGAS / REPOSO AUDITIVO EXTRA LABORAL / ÉNFASIS EN EL TRABAJO SEGURO

Recomendaciones Médicas

Recomendaciones Médicas: Realizar Actividad Física Regularmente,Solicitar en su EPS valoración y plan de manejo por Nutricionista,Higiene postural,Usar medias de varices de baja compresión

Recomendaciones ocupacionales

Recomendaciones Ocupacionales: Realizar pausas activas durante la jornada laboral,Uso de Elementos protección personal según labores del cargo

Recomendaciones optometría

Recomendaciones optometría: Control anual,Valoración por optometría eps

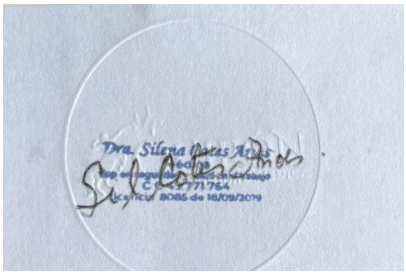
Observaciones: ADAPTAR FORMULA VISUAL

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:





JEFERSON CAMLO GONZALEZ RODRIGUEZ
CC 1016098544

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