CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

empresalud OCUPACIONAL

Calle 35 Nº 15-56 Teusaquillo.
Tel. (091) 8 05 24 68
E-mail. empresaludocupacional@hotmail.com
Bogotá D.C., Colombia



EXAMEN PRE OCUPACIONAL - OSTEOMUSCULAR

Certificado de aptitud: 1144042386-217120

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	16/01/2024 BOGOTA D.C	**Tipo de Examen:**	PRE - OCUPACIONAL
Paciente:	DAVID FERNANDO LIBREROS BURBANO	**Identificación:**	1144042386
Género	MASCULINO **Edad:** 32	**Teléfono**	**Móvil:** 3168062801
Fecha Nacimiento:	22/02/1991	**Cargo:**	CONTRATISTA
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	E.P.S. SANITAS S.A.
Dirección	CARRERA 7 N 33 91	**Escolaridad:**	UNIVERSITARIO
Empresa	PARTICULAR -		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

MEDICINA OCUPACIONAL

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, CAPACITACION EN RIESGOS LABORALES, CONOCER Y CUMPLIR LAS NORMAS DE SEGURIDAD DE LA EMPRESA

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO CON RECOMENDACIONES
EXAMEN OSTEOMUSCULAR NORMAL

Observaciones: SE DAN RECOMENDACIONES DE DIETA BAJA EN GRASA E HIPOCALORICA Y EJERCICIO DIARIO

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

DAVID FERNANDO LIBREROS BURBANO 1144042386

Firma y cédula del Paciente