



Información General

Fecha impresión:	VILLAVICENCIO - 2024/05/20	Nro Ingreso:	2024051702014
Paciente:	ANA ALEXANDRA VARGAS GONZALEZ	CC:	1121819979
Edad:	38 años	Nombre Cliente:	CELUTAXI CITY SAS
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	RADIO OPERADOR		
Origen:	CELUTAXI CITY SAS	Destino:	CELUTAXI CITY SAS
Fecha Salida:	2024-05-17 10:44:40	Fecha Atención:	2024-05-17 08:34:28



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS

AUDIOMETRIA
OPTOMETRIA

LABORATORIO CLINICO

COMPLEMENTARIOS

VACUNAS

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	SIN OBSERVACIÓN
ENFASIS - ANEXO OSTEOMUSCULAR:	Definición de caso para el SVE desordenes Osteomusculares CASO DESCARTADO

Recomendaciones Generales

<input checked="" type="checkbox"/> Examen Periodico Ocupacional	<input type="checkbox"/> Realizacion Pruebas Complementarias	<input type="checkbox"/> Continuar Manejo Medico
<input checked="" type="checkbox"/> Pausas Activas	<input checked="" type="checkbox"/> Uso de E.P.I.	
<input checked="" type="checkbox"/> Higiene Postural	<input type="checkbox"/> Remitir a EPS	

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Recomendaciones Específicas

Tipo Limitación: ninguna

Observación: HABITOS DE VIDA SALUDABLE, CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS PARA BAJAR DE PESO. EVITAR CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN GRASA, HARINAS Y AZUCARES. REALIZAR ACTIVIDAD FISICA MINIMO 1 HORA DIARIA TRES VECES POR SEMANA.

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligenció el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S..

Ruben Martinez L.

Profesional Ocupacional: RUBEN IVAN MARTINEZ LOBO O
Registro M.D: 688591999
Licencia S.O: 7407-21

Alexandra V.

Firma del Paciente: ANA ALEXANDRA VARGAS GONZALEZ
Identificación: CC. - 1121819979