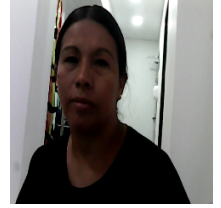


FECHA DE EXAMEN 10/01/2024 8.33 AM
TIPO EXAMEN: INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR



DATOS DE INSTITUCION

Nombre:	HELP OCUPACIONAL SAS	Nit:	900479126
Dirección:	CRA. 18A No.53-50 CS 101	e-mail:	repcionhelpocupacional@gmail.com
Teléfonos:	(571) 631 5344 - 350 521 1627	Sede:	BOGOTA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres	LUZ ADRIANA				Apellidos	CAMACHO				
Identificación	CC	52700507		Edad	42 Años	Genero	F	Grupo sanguíneo	O +	
Procedencia	Lugar de nacimiento		BOGOTA			Fecha de nacimiento		04/02/1981	Estrato	3
Estado civil	Union libre		Escolaridad	Bachiller		Teléfonos	3202519327			
Departamento	Bogotá, D.C.		Municipio	Bogotá, D.C.		Dirección	CRA 8A 163 B 44			
EPS	SANITAS E.P.S. S.A.									
ARL	COMPAÑIA SURAMERICANA				Fondo de Pensiones		PORVENIR S.A.			

DATOS EMPRESA

EMPRESA	CONGREGACION DE HERMANAS DEL ANGEL DE LA GUARDA		EMPRESA USUARIA	NO APLICA
CARGO	SERVICIOS GENERALES			
FECHA DE INGRESO			JORNADA DE TRABAJO	DIURNO

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR	EXAMEN AUDIOMETRIA	EXAMEN VISIOMETRIA
---	--------------------	--------------------

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO	APTO PARA EL CARGO CON RECOMENDACIÓN
OBSERVACIONES	NO PRESENTA SINTOMAS NI SE EVIDENCIAN SIGNOS PARA SARS-COV2-(COVID19) ACTUALMENTE.
RECOMENDACIONES	CONTROL NUTRICIONAL POR EPS /USO DE LENTES PERMANENTES

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL (GENERALES)

OCUPACIONALES

Pausas Activas

"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"

Dra. Esmeralda Ramos
Médico Especialista
Salud Ocupacional
Lic. SO 4355 2023

MAYRA ESMERALDA RAMOS HERNANDEZ
C.C 1032358700 RM: 4355-2023
Firma y sello del Médico Evaluador

adriana camacho

LUZ ADRIANA CAMACHO
C.C 52700507
Firma del trabajador Evaluado

