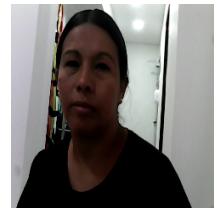


**FECHA DE EXAMEN** 10/01/2024 8.33 AM

**TIPO EXAMEN:** INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

## DATOS DE INSTITUCION

Nombre:	HELP OCUPACIONAL SAS	Nit:	900479126
Dirección:	CRA. 18A No.53-50 CS 101	e-mail:	receptionhelpocupacional@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 VISIONETRIA
--	--------------------	--------------------

## CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO	APTO PARA EL CARGO CON RECOMENDACIÓN
OBSERVACIONES	NO PRESENTA SINTOMAS NI SE EVIDENCIAN SIGNOS PARA SARSCOV2-(COVID19) ACTUALMENTE.
RECOMENDACIONES	CONTROL NUTRICIONAL POR EPS /USO DE LENTES PERMANENTES

## RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL (GENERALES)

### OCCUPACIONALES

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

