

ASSMEDICA IPS CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Nit. 800.149.453-6 Salud Ocupacional LABORAL

Empresa: Particular	Nit:	Fecha: 202-01-16
Pre Ocupacional o Ingreso ✓	Preocupacional Egreso _____	Periódico _____
Nombres Y Apellido:	Luis Hernando Ramos	CC 9.398.145
Edad: 48 Años	Sexo: M	Cargo: Conductor
Peso: 80 Kg	Altura: 1.67 cm	
 Evaluación medico ocupacional:		
Visiometría ✓	Exámenes de Laboratorio:	Si ✓ No _____
Audiometría ✓	Glic: ✓ Col:	Trigi✓ otros _____
Espirómetro	Cuales: _____	Radiografías: _____
Prueba de equilibrio ✓	Estable	Inestable: _____
OSTEOMUSCULAR: ✓	Normal	

El suscrito médico hace constar que el (la) señor (a) se presentó a valoración médica el día de hoy expediendo el Siguiente diagnóstico.

APTO	✓	MOTIVO	APTO
NO APTO	—	MOTIVO	_____
 OBSERVACIONES:			
USO DE EPP			
APTO PARA LABORAL	Si ✓	NO _____	

 EXAMEN PERIÓDICO			
Puede Continuar con su labor	SI NO	Se sugiere reubicación laboral	SI NO ✓
 EXAMEN DE EGRESO			
Sospecha de enfermedad profesional	SI NO	Cuál	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, ERGONOMÍA DEL PUESTO DE TRABAJO, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL VALORACIÓN, PRO MEDICINA OCUPACIONAL, CONTROL AUDIOMÉTRICO, USO DE DOBLE PROTECCIÓN AUDITIVA, CONTROL OPTOMÉTRICO PERIÓDICO, USO DE LENTES, CONTROL DE TENSIÓN ARTERIAL, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, EVITAR POSTURAS PROLONGADAS, USO DE MEDIAS DE COMPRESIÓN GRADUADA

FIRMA DEL PACIENTE C.C		 Luisa F. Martínez Medico Ocupacional Universidad Nacional FIRMA DEL ESPECIALISTA: 3228820001-3214994282 FIRMA DE CAUTELA: 3228820001-3214994282
---------------------------	--	---

Carrera 21 n° 24-63 sur PBX: 2397906 -2391854 Teléfonos: 3228820001 – 3214994282 BOGOTA D.C.

E-MAIL: contacto@assmedicaips.com web: <https://assmedicaips.com>

Horarios de confirmación para los exámenes: Lun a Vie de 8:00am 12:00 M y 2:00 pm a 5:00pm