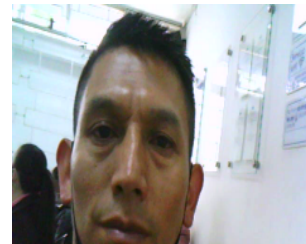


FECHA DE EXAMEN 2023-07-22 11:17:12
TIPO DE EXAMEN RETIRO Y RIESGO A COVID-19

**DATOS DE INSTITUCIÓN**

Nombre:	MEDISHI MEDICINA SEGURIDAD E HIGIENE INDUSTRIAL SAS	Nit:	800025199 - 7
Dirección	Calle 77 a No. 12-35	e-mail:	medishi@medishi.com
Teléfonos:	(57-1) 443 23 20	Sede:	SEDE PRINCIPAL

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres	ALEXANDER	Apellidos	MUÑOZ SALAS
Identificación	CC 79885084	Edad	32
		Genero	M
		Grupo Sanguineo	O +

DATOS EMPRESA

EMPRESA O IPS CONVENIO	OFFIBANK Y CIA SAS
CARGO	CONDUCTOR

EXAMENES REALIZADOS

ESPIROMETRIA	AUDIOMETRIA	VISIOMETRIA
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR		

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO OCUPACIONAL	A LA FECHA EL PACIENTE NO PRESENTA SIGNOS DE ENFERMEDAD DE ORIGEN PROFESIONAL; NI DE ORIGEN COMUN AGRAVADO POR SU OCUPACION
RECOMENDACIONES GENERALES	1. HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE 2. DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO FRECUENTE 3. CONTINUAR SEGUIMIENTO Y MANEJO MÉDICO POR ESPECIALISTA TRATANTE, PARA PATOLOGÍA DE BASE

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

DIETA BALANCEADA
HABITOS DE VIDA SALUDABLE
HIGIENE POSTURAL
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"

OSCAR ORLANDO FUENTES VELÁZQUEZ
RM: LSO. 25-0950/2018
Firma y sello del médico evaluador

ALEXANDER MUÑOZ SALAS
CC 79885084
Firma del trabajador evaluado