

ASSMEDICA IPS CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Nit. 800.149.453-6 Salud Ocupacional LABORAL

Empresa: Particular	Nit:	Fecha: 2021-02-10
Pre Ocupacional o Ingreso ✓	Preocupacional Egreso _____	Periódico _____
Nombres Y Apellido:	Ivan Dario Roa Gomez	CC. 79.152.916
Edad: 61 Años	Sexo: M	Cargo: Conductor
Peso: 80 Kg	Altura: 1.70 cm	

Evaluación medico ocupacional: Exámenes de Laboratorio: Si ✓ No _____
Visiometría ✓ Glic: ✓ Col: Trigi ✓ otros _____
Audiometría ✓ Cuales: _____
Espirómetro 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

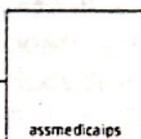
APTO PARA LABORAL Si ✓ NO _____

EXAMEN PERIÓDICO		
Puede Continuar con su labor	SI	NO
Se sugiere reubicacion 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 79152916



Luisa F Martínez
Medico Ocupacional
Universidad Niza

FIRMA DEL ESPECIALISTA:

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