

DATOS DE INSTITUCION

Nombre:	CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS	Nit: 830103479-8
Dirección	Carrera 45ª No 94 – 91 barrio Castellana	
Teléfonos:	PBX. 7420428 Celular: 3107934325	e-mail: controlarsalud@yahoo.com.mx

FECHA DE EXAMEN 2021-02-15
TIPO DE EXAMEN PREOCUPACIONAL



IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	JUAN FELIPE VICTORINO ESPEJO	Identificación CC	Nro 1016069790
Fecha de Nacimiento	1994-08-31	Edad	26
Sexo	M		
Empresa	PARTICULAR		
Cargo	CONTRATISTA		
Sucursal	SUB RED NORTE -SECRETARIA DE SALUD DE BOGOTA D.C		
Profesión	CONTRATISTA - DIGITACION	Estrato	3
Composicion familiar	SOLO	Raza	Blanca

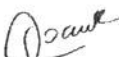
EXAMENES REALIZADOS

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL	
------------------------------	--

CONCEPTO

CONCEPTO	SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO
RECOMENDACIONES	PARTICIPAR DE LAS ACTIVIDADES DE PREVENCION Y PROMOCION EN RIESGOS LABORALES, QUE SEAN PROGRAMADAS
OBSERVACIONES	CONTROL DE PESO CON DIETA Y ACTIVIDAD FISICA

Certifico que he comprendido, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínicos, ocupacionales que me han practicado anexando y he recibido y entendido las recomendaciones y observaciones dadas por el médico y otros profesionales.


Jorge E. Barreto Rodgers
Medico Cirujano Unilivre
Especialista en Salud Ocupacional
R.M. 2328/13 - L.C. S.O 25-2758/16

JORGE ENRIQUE BARRETO RODGERS
RM: 25-2759/16
Firma y sello del médico evaluador



JUAN FELIPE VICTORINO ESPEJO
CC 1016069790
Firma del trabajador evaluado

