

FECHA DE EXAMEN 2021-07-10 11:47:03

TIPO DE EXAMEN

 INGRESO ENFASIS
OSTEOMUSCULAR

DATOS DE INSTITUCIÓN

Nombre:	RVG I.P.S SAS	Nit:	900081987-5
Dirección	Bucaramanga - S/tder - Calle 51 A N. 31-59 Cabecera - TEL: (7) 6473086 Ext. 126-127	e-mail:	laboratorio_rvg@hotmail.com
Teléfonos:	(7) 6473086 Ext. 126-127	Sede:	BUCARAMANGA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres	BRIGETTE ROSSANA		Apellidos	SANCHEZ NIEVES					
Identificación	CC	1098725463	Edad	28	Genero	F	Grupo Sanguineo	B +	
Procedencia	Lugar de nacimiento	BUCARAMANGA		Fecha de nacimiento	1992-08-17	Estrato	4		
Estado civil	Soltero (a)	Escolaridad	Profesional		Telefonos	3107908835			
Departamento	Santander	Municipio	Piedecuesta		Dirrección	CONJUNTO LA RIOJA A7-CASA 4			
EPS	Sanitas		ARL	NO REFIERE					
Fondo de Pensiones	PORVENIR S.A.			Talla (cm)	165	Peso (Kg)	63	IMC	23.14

DATOS EMPRESA

RAZON SOCIAL	BELISARIO VELASQUEZ & ASOCIADOS LTDA		
EMPRESA USUARIA	.	CARGO	TECNICO DE CAMPO
SEDE		AREA	
FECHA DE INGRESO		JORNADA DE TRABAJO	DIURNO

EXAMENES REALIZADOS

Examen Medico Ocupacional		
---------------------------	--	--

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO	Elegible sin restricción para el cargo
-----------------	--

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

RECOMENDACIONES	REALIZAR LAS ACTIVIDADES LABORALES ADOPTANDO UNA ADECUADA POSTURA DE TODOS LOS SEGMENTOS CORPORALES Y LLEVANDO A CABO ACTIVIDADES PREVENTIVAS DE TIPO OSTEOMUSCULAR. REPORTAR ACCIDENTES O INCIDENTES. DESARROLLAR Y MANTENER UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE
OBSERVACIONES	

Certifico que he comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínicos, ocupacionales que me han practicado. Certifico que las respuestas dadas por mí, en este examen y registrado en este documento están completas y son verídicas. Entendiendo que la realización de este proceso es voluntaria y libre de toda coerción y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento, antes de que se realizarán las pruebas.

Fuí informado de las medidas que RVG. tomará para proteger la confidencialidad de los resultados. Autorizo a RVG IPS SAS, para que suministre, por cualquier medio físico o electrónico, la información registrada en este documento a las personas o entidades contempladas en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional de la empresa, de los cuales recibiré los resultados y estoy de acuerdo con el proceso. Reitero con mi firma que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que me encuentro en capacidad plena de expresar mi consentimiento.

RVG IPS SAS se acoge a las disposiciones de la ley 1581 de 2012 y al decreto 1377 de 2013 y se responsabiliza del tratamiento de protección de datos personales



Dr. Julio Rafael Bustos Suárez
Médico Especialista en Salud Ocupacional
R.M. 1790 - L.S.O. 305202

JULIO RAFAEL BUSTOS SUAREZ
RM: RM 1790-LIC SO 5114-13
Firma y sello del médico evaluador



BRIGETTE ROSSANASANCHEZ NIEVES
CC 1098725463
Firma del trabajador evaluado