IPS CRC MARIA DEL CIELO S.A.S

Carrera 9 Nº 7 -60 Barrio Ricaurte Cerca al Batallón Sucre
3102124417 Chiquinquira, Boyacá - Colombia
ipscrcmarialdelcielo@hotmail.com

CONCEPTO MEDICO LABORAL

CC **33702042** **DORA ALICIA RODRIGUEZ SANCHEZ** Fecha Nacimiento 28/04/1982 Edad 41 años,10 meses,2 días
Lugar Nacimiento **MANIZALES** Género: F Estado Civil: **Union Libre** No Hijos **1** Grupo Sanguineo: **O+**
Ocupación **EMPLEADA** Escolaridad: ESPECIALIZACIÓN
Domicilio **CALLE 21 N° 9-02** Barrio **LA POLA** Celular **(320) 250-9815**
Administradora Fondos de Pensión **PORVENIR S.A.** Nombre EPS **NUEVA EPS**
Administradora Riesgos Laborales **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS**

Empresa **INDEPENDIENTE** Cargo **CONTRATISTA**
Tipo de Examen: **INGRESO** Otros Exámenes Evento 4296
Tipo de Consulta **CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS + MEDICINA OCUPACIONAL**
Fecha de la Consulta viernes, 1 de marzo de 2024 Hora de Consulta **9:36** Ciudad Exámen Chiquinquira

RESULTADO EXAMEN DE INGRESO

☑ Sin patología aparente ☐ Con recomendaciones para la labor ☐ Con patologìa que no limita la labor ☐ Aplazado

Requiere Valoración No Requiere

EXAMENES PRACTICADOS

Exámen Médico Ocupacional con Énfasis **OSTEOMUSCULAR**

Visiometria	NO SOLICITADO	Coprologico	NO SOLICITADO
Optometría	NO SOLICITADO	Hemograma	NO SOLICITADO
Audiometría	NO SOLICITADO	Serologia	NO SOLICITADO
Espirometría	NO SOLICITADO	Frotis Faríngeo	NO SOLICITADO
Prueba de Voz	NO SOLICITADO	Koh Uñas	NO SOLICITADO
E. Psicometrico	NO SOLICITADO	Prueba Embarazo	NO SOLICITADO
E. Psicologico	NO SOLICITADO	Radiografias	NO SOLICITADO
Otros Examenes	NO SOLICITADOS		

APTITUD NO SOLCIITADO

☐ Cumple ☐ Cumple con recomendaciones ☐ Aplazado ☐ No Cumple

RECOMENDACIONES

LABORALES
Cumplir normas de seguridad y salud en el trabajo

GENERALES
Actividad física aeróbica (intensidad moderada - 150 MIN/SEMANA),
Dieta balanceada (limitar ingesta grasas totales y azúcares)

SEGUIMIENTO A PROGRAMAS

SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO
Osteomuscular: **No** Auditivo **No** Químicos **Si** Psicosocial **No** Biológicos: **No**
Otros:

PREVENCION y PROMOCION
Cardiovascular: **No** Salud Visual: **No** Dermatológico: **No** Prevención Consumo Sustancias Psicoactivas: **No**
Otros **No**

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACION ALGUNA ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

DORA ALICIA RODRIGUEZ SANCHEZ
CC 33702042

DRA. CLARA PATRICIA FORERO VILLAMIL
MEDICINA LABORAL
LIC. SST 2094/2019