BSL NORTE

CALLE 134 # 7-83 CONS 233, TELEFONO:2177630, FAX:, BOGOTA

CERTIFICADO DE APTITUD PARA EXAMEN INGRESO

BOGOTA, Septiembre 30 de 2024



NOMBRE DEL ASPIRANTE	ADRIANA MILENA MARTELO CASTAÑEDA
.h **CEDULA**	1140815228
CARGO	PSICOLOGA
HORA DE APERTURA HISTORIA CLINICA	10:16
HORA CIERRE HISTORIA CLINICA	10:19
EMPRESA CLIENTE/SUBCLIENTE	FUNDACION CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL CEDESOCIAL
EXAMENES	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
AYUDAS DIAGNOSTICAS PRACTICADAS	NO REPORTA AYUDAS DIAGNOSTICAS

HACEMOS CONSTAR QUE, EN LA FECHA EXAMINAMOS AL TRABAJADOR, CON EL SIGUIENTE CONCEPTO FINAL, DE ACUERDO AL CARGO.

APTO (A)

Restricciones
NINGUNA

Observaciones
USO DE EPP
MANEJO EFECTIVO DEL TIEMPO
ORDEN Y ASEO
SEGUIMIENTO MÉDICO
PAUSAS ACTIVAS

JUAN JOSE REATIGA
REGISTRO MEDICO No 14791
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 460 Julio 6 de 2020

De conformidad con lo contemplado en las resoluciones 2346 de 2007, 1918 de 2009 y 1409 de 2012, El presente documento, forma parte de la historia clínica ocupacional y su custodia y disponibilidad para los fines legales pertinentes será responsabilidad de nuestra institución.

VITAL BARRANQUILLA

CR 47 79 243 LC 1, TELEFONO:3155756760, FAX:, BARRANQUILLA

CERTIFICADO DE APTITUD PARA EXAMEN INGRESO

BARRANQUILLA, Julio 4 de 2024



NOMBRE DEL ASPIRANTE	ALEX JAVIER DE LA HOZ PRIOLO
CEDULA	1143148000
CARGO	APOYO SIGE
HORA DE APERTURA HISTORIA CLINICA	10:54
HORA CIERRE HISTORIA CLINICA	11:01
EMPRESA CLIENTE/SUBCLIENTE	FUNDACION CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL CEDESOCIAL
EXAMENES	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
AYUDAS DIAGNOSTICAS PRACTICADAS	NO REPORTA AYUDAS DIAGNOSTICAS

HACEMOS CONSTAR QUE, EN LA FECHA EXAMINAMOS AL TRABAJADOR, CON EL SIGUIENTE CONCEPTO FINAL, DE ACUERDO AL CARGO.

APTO (A)

Restricciones
NINGUNA

Observaciones
USO DE EPP
MANEJO DEL ESTRES Y DEL TIEMPO
TRANAJO EN EQUIPO
PAUSAS ACTIVAS
HIGIENE POSTURAL
SEGUIMIENTO DE NOSRMAS DE SST
REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD A SU SUPERVISOR

BELKIS BOSSIO ESCORCIA
REGISTRO MEDICO NO NO. 25-4329 DE 2013
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL NO. 25-4329 DE 2013



FIRMA PACIENTE

De conformidad con lo contemplado en las resoluciones 2346 de 2007, 1918 de 2009 y 1409 de 2012, El presente documento, forma parte de la historia clínica ocupacional y su custodia y disponibilidad para los fines legales pertinentes será responsabilidad de nuestra institución.

DILIGENCIADO POR :VITAL BARRANQUILLA
PARA:VITAL HEALTH SERVICES IPS S.A.S.
SEDE BARRANQUILLA, Licencia de Salud Ocupacional No. 2733 del 6 de mayo de 2022, Barranquilla

.h

SIOMLAB IPS
Nit 900703047-8 - CODIGO DE PRESTADOR 0800103858
LICENCIA DE SALUD OCUPACIONAL 6103 DEL 2015
Cra. 49 No 74 -157 PBX: 3092467 Celulares: 3013205553 - 3042054787
Email: info@ipssiom.com Página Web: www.ipssiom.com
Barranquilla - Colombia

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL
Sin restricciones para el cargo

Información General

Paciente: ANGELA DEL CARMEN BERDUGO NIETO
Numero Identificación: 1048207533
Empresa: INDEPENDIENTE
Empresa en Misión: INDEPENDIENTE - RITA - PAGO EN CAJA
Cargo: PSICOLOGA
Barrio: BARANOA
EPS: SALUDTOTAL
AFP: COLFONDOS



Edad: 34 años
Fecha de Nacimiento: 1988-02-09
Grupo Sanguíneo: No Definido
Fecha Ingreso: 2022-04-08
Nro Orden: 125695
Fecha Salida: 2022-04-08
Ciudad: BARRANQUILLA
Teléfono: 0
Tipo Evaluación: Preocupacional o Ingreso

Pruebas de Apoyo Diagnóstico

ANEXO: Ninguno
FISICO: EXAMEN FISICO OSTEOMUSCULAR |
PARACLINICOS: Ninguno
LABORATORIOS: Ninguno
VACUNACION: Ninguno

Concepto Médico Ocupacional

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: Sin restricciones para el cargo
RECOMENDACIONES SEGÚN HALLAZGOS: SE CERTIFICA QUE A LA FECHA EL PACIENTE NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA VISIBLES Y ASOCIADAS AL COVID-19, NI PATOLOGÍAS PREEXISTENTES QUE IMPIDAN DESARROLLAR SU LABOR (SEGUN LA CIRCULAR EXTERNA No 030 DE 8 MAYO DEL 2020) SIGUIENDO LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD BAJO LOS LINEAMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 666, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO, LAVADO DE MANOS Y DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO CONSTANTE.

Recomendaciones Generales

- [X] Examen Periodico Ocupacional
- [ ] Manejo Psicolaboral
- [X] Pausas Activas
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [ ] Remitir a ARL
- [ ] Remitir a EPS
- [X] Uso de E.P.P.
- [X] Higiene Postural
- [ ] Continuar Manejo Medico

Programa de vigilancia Epidemiológica

- [ ] Visual
- [ ] Cardiovascular
- [ ] Auditivo
- [ ] Ergonómico
- [ ] Respiratorio
- [ ] Otro:

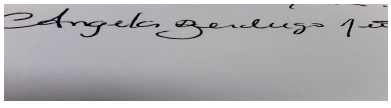
Recomendaciones Específicas

| 1. Seguir con estilo de vida saludable | 2. Pausas activas | 3. Seguir programa de Higiene Postural | 4. Hacer buena técnica de lavado de manos | 5. Seguir normas de seguridad y salud laboral de la empresa

Autorizo la realización de exámenes medicos, paraclinicos y de laboratorios según consentimiento informado y política de protección de datos. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente o su responsable antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos, laboratorios y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de SIOMLAB IPS SAS y asi mismo que se le retroalimento durante la consulta medica de su condicion de salud y se hicieron la recomendaciones medicas pertinentes.



JAIME GUTIERREZ PORTO
Médico General
Especialista en: 690 SALUD OCUPACIONAL
LSO4367-2015



ANGELA DEL CARMEN BERDUGO NIETO
Num Identificación: 1048207533

SIOMLAB IPS
Nit 900703047-8 - CODIGO DE PRESTADOR 0800103858
LICENCIA DE SALUD OCUPACIONAL 6103 DEL 2015
Cra. 49 No 74 -157 PBX: 3092467 Celulares: 3013205553 - 3042054787
Email: info@ipssiom.com Página Web: www.ipssiom.com
Barranquilla - Colombia

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL
Sin restricciones para el cargo

Información General

Paciente: CECILIA YANETH MARTINEZ RODRIGUEZ
Numero Identificación: 22384916
Empresa: FUNDACION CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL CEDESOCIAL
Empresa en Misión: FUNDACION CEDESOCIAL - EXTRAMURAL
Cargo: DIRECCION
Barrio: 0
EPS: NINGUNA
AFP: NINGUNA

Edad: 73 años
Fecha de Nacimiento: 1949-02-18
Grupo Sanguíneo: No Definido
Fecha Ingreso: 2022-05-05
Nro Orden: 127698
Fecha Salida: 2022-05-05
Ciudad: BARRANQUILLA
Teléfono: 0
Tipo Evaluación: Ocupacional Periodico

Pruebas de Apoyo Diagnóstico

ANEXO: Ninguno
FISICO: EXAMEN FISICO OSTEOMUSCULAR |
PARACLINICOS: Ninguno
LABORATORIOS: Ninguno
VACUNACION: Ninguno

Concepto Médico Ocupacional

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: Sin restricciones para el cargo
RECOMENDACIONES SEGÚN HALLAZGOS: SE CERTIFICA QUE A LA FECHA EL PACIENTE NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA VISIBLES Y ASOCIADAS AL COVID-19, NI PATOLOGÍAS PREEXISTENTES QUE IMPIDAN DESARROLLAR SU LABOR (SEGUN LA CIRCULAR EXTERNA No 030 DE 8 MAYO DEL 2020) SIGUIENDO LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD BAJO LOS LINEAMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 666, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO, LAVADO DE MANOS Y DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO CONSTANTE.

Recomendaciones Generales

- [X] Examen Periodico Ocupacional
- [ ] Manejo Psicolaboral
- [X] Pausas Activas
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [ ] Remitir a ARL
- [ ] Remitir a EPS
- [X] Uso de E.P.P.
- [X] Higiene Postural
- [ ] Continuar Manejo Medico

Programa de vigilancia Epidemiológica

- [ ] Visual
- [ ] Cardiovascular
- [ ] Auditivo
- [ ] Ergonómico
- [ ] Respiratorio
- [ ] Otro:

Recomendaciones Específicas

| 1. Seguir con estilo de vida saludable | 2. Ejercicio 3 veces por semana | 3. Pausas activas | 4. Seguir programa de Higiene Postural | 5. Hacer buena técnica de lavado de manos | 6. Seguir normas de seguridad y salud laboral de la empresa

Autorizo la realización de exámenes medicos, paraclinicos y de laboratorios según consentimiento informado y política de protección de datos. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente o su responsable antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos, laboratorios y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de SIOMLAB IPS SAS y asi mismo que se le retroalimento durante la consulta medica de su condicion de salud y se hicieron la recomendaciones medicas pertinentes.



JAIME GUTIERREZ PORTO
Médico General
Especialista en: 690 SALUD OCUPACIONAL
LSO4367-2015

Paciente sin firma

VITAL HEALTH SERVICE IPS S.A.S.
Nit. 901549486-1
Cra. 47 No. 79 – 243 local 1 Barranquilla - Atlántico
301 3038810 (605)3328669
vitalhealthserviceips@gmail.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: DIANA CAROLINA FORERO GOMEZ
Identificación: CC 52541044
Sexo: F Fecha de Nacimiento: 1979-07-25 Edad: 43 A
Dirección CRA 71 44 124
Teléfono: 3144283515
Empresa: FUNDACION CEDE SOCIAL
Empresa en misión: FUNDACION CEDE SOCIAL
Actividad económica:
Talla (mts): 1.62 Peso (kg): 70.0 IMC: 26.67 Grupo Sanguineo: O +

EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

Examen medico ocupacional de Ingreso

Orden No.: 006668 Fecha apertura: 20230708 10:30:36

Realizado en: Barranquilla - Atlántico

Cargo u Oficio: GESTOR DE CASO

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO DE INGRESO

RECOMENDACIONES LABORALES

Usar EPP.
Higiene postural.
Realizar Pausas activas.
Control optométrico anual.
Cumplir los protocolos de bioseguridad enfocados en protección por emergencia sanitaria Covid - 19.

INCLUIR EN PVE

Conservación visual.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: Apto para desempeñar el cargo

APTITUD PARA TAREAS ESPECIFICAS:



Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: KELLYS JOHANA MERCADO CHARRIS
Especialidad: Medico especialista en salud ocupacional
Licencia S.O.: 3251 Registro No.: 1140884295

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 52541044

VITAL BARRANQUILLA

CR 47 79 243 LC 1, TELEFONO:3155756760, FAX:, BARRANQUILLA

CERTIFICADO DE APTITUD PARA EXAMEN PERIODICO

BARRANQUILLA, Abril 3 de 2024

NOMBRE DEL ASPIRANTE	ESTHER LUCIA HOYOS DORIA
CEDULA	50915325
CARGO	COORDINADORA
HORA DE APERTURA HISTORIA CLINICA	10:49
HORA CIERRE HISTORIA CLINICA	10:55
EMPRESA CLIENTE/SUBCLIENTE	FUNDACION CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL CEDESOCIAL
EXAMENES	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
AYUDAS DIAGNOSTICAS PRACTICADAS	NO REPORTA AYUDAS DIAGNOSTICAS



HACEMOS CONSTAR QUE, EN LA FECHA EXAMINAMOS AL TRABAJADOR, CON EL SIGUIENTE CONCEPTO FINAL, DE ACUERDO AL CARGO.

APTO PARA CONTINUAR CON LA LABOR

Restricciones
NINGUNA

Observaciones
USO DE CORRECCION VISUAL
MANEJO ADECUADO DEL ESTRES
PAUSAS ACTIVAS
SEGUIMIENTO Y CONTROL POR EPS

FIRMA PACIENTE

JUAN JOSE REATIGA
REGISTRO MEDICO NO 14791
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 460 JULIO 6 DE 2020

De conformidad con lo contemplado en las resoluciones 2346 de 2007, 1918 de 2009 y 1409 de 2012, El presente documento, forma parte de la historia clínica ocupacional y su custodia y disponibilidad para los fines legales pertinentes será responsabilidad de nuestra institución.

.h

DILIGENCIADO POR :VITAL BARRANQUILLA
PARA:VITAL HEALTH SERVICES IPS S.A.S.
SEDE BARRANQUILLA, Licencia de Salud Ocupacional No. 2733 del 6 de mayo de 2022, Barranquilla

BSL NORTE

NIT 900844030-8 CALLE 134 # 7-83 CONS 233, TELEFONO:2177630, FAX:, BOGOTA

CERTIFICADO DE APTITUD PARA EXAMEN PERIODICO

BOGOTA, Noviembre 1 de 2024

NOMBRE DEL ASPIRANTE	JANNY JOHANNA GONZALEZ MAZZEO
CEDULA	1101815780
CARGO	TRABAJADORA SOCIAL
HORA DE APERTURA HISTORIA CLINICA	13:11
HORA CIERRE HISTORIA CLINICA	13:14
EMPRESA CLIENTE/SUBCLIENTE	FUNDACION CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL CEDESOCIAL
EXAMENES	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
AYUDAS DIAGNOSTICAS PRACTICADAS	NO REPORTA AYUDAS DIAGNOSTICAS

HACEMOS CONSTAR QUE, EN LA FECHA EXAMINAMOS AL TRABAJADOR, CON EL SIGUIENTE CONCEPTO FINAL, DE ACUERDO AL CARGO.

PUEDE CONTINUAR REALIZANDO SU LABOR

Restricciones
NINGUNA

Observaciones
USO DE BLOQUEADOR SOLAR
PAUSAS ACTIVAS
EXAMEN VISUAL ANUAL
SEGUIMIENTO POR EPS
USO EFECTIVO DEL TIEMPO

FIRMA PACIENTE

JUAN JOSE REATIGA
REGISTRO MEDICO NO 14791
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 460 JULIO 6 DE 2020

De conformidad con lo contemplado en las resoluciones 2346 de 2007, 1918 de 2009 y 1409 de 2012, El presente documento, forma parte de la historia clínica ocupacional y su custodia y disponibilidad para los fines legales pertinentes será responsabilidad de nuestra institución.

SIOMLAB IPS
Nit 900703047-8 - CODIGO DE PRESTADOR 0800103858
LICENCIA DE SALUD OCUPACIONAL 6103 DEL 2015
Cra. 49 No 74 -157 PBX: 3092467 Celulares: 3013205553 - 3042054787
Email: info@ipssiom.com Página Web: www.ipssiom.com
Barranquilla - Colombia

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL
Sin restricciones para el cargo

Información General

Paciente: JULIETH MULFORD LOPEZ
Numero Identificación: 1140883837
Empresa: FUNDACION CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL CEDESOCIAL
Empresa en Misión: FUNDACION CEDESOCIAL - EXTRAMURAL
Cargo: PSICOLOGA
Barrio: 0
EPS: NINGUNA
AFP: NINGUNA

Edad: 26 años
Fecha de Nacimiento: 1996-01-08
Grupo Sanguíneo: No Definido
Fecha Ingreso: 2022-05-05
Nro Orden: 127666
Fecha Salida: 2022-05-05
Ciudad: BARRANQUILLA
Teléfono: 0
Tipo Evaluación: Ocupacional Periodico

Pruebas de Apoyo Diagnóstico

ANEXO: Ninguno
FISICO: EXAMEN FISICO OSTEOMUSCULAR |
PARACLINICOS: Ninguno
LABORATORIOS: Ninguno
VACUNACION: Ninguno

Concepto Médico Ocupacional

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: Sin restricciones para el cargo
RECOMENDACIONES SEGÚN HALLAZGOS: SE CERTIFICA QUE A LA FECHA EL PACIENTE NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA VISIBLES Y ASOCIADAS AL COVID-19, NI PATOLOGÍAS PREEXISTENTES QUE IMPIDAN DESARROLLAR SU LABOR (SEGUN LA CIRCULAR EXTERNA No 030 DE 8 MAYO DEL 2020) SIGUIENDO LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD BAJO LOS LINEAMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 666, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO, LAVADO DE MANOS Y DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO CONSTANTE

Recomendaciones Generales

- [X] Examen Periodico Ocupacional
- [ ] Manejo Psicolaboral
- [X] Pausas Activas
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [ ] Remitir a ARL
- [ ] Remitir a EPS
- [X] Uso de E.P.P.
- [X] Higiene Postural
- [ ] Continuar Manejo Medico

Programa de vigilancia Epidemiológica

- [ ] Visual
- [ ] Cardiovascular
- [ ] Auditivo
- [ ] Ergonómico
- [ ] Respiratorio
- [ ] Otro:

Recomendaciones Específicas

| 1. Dieta baja en grasa y calorías ricas en frutas, verduras y proteína | 2. Ejercicio 3 veces por semana | 3. Pausas activas | 4. Seguir programa de Higiene Postural | 5. Hacer buena técnica de lavado de manos | 6. Seguir normas de seguridad y salud laboral de la empresa

Autorizo la realización de exámenes medicos, paraclinicos y de laboratorios según consentimiento informado y política de protección de datos. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente o su responsable antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos, laboratorios y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de SIOMLAB IPS SAS y asi mismo que se le retroalimento durante la consulta medica de su condicion de salud y se hicieron la recomendaciones medicas pertinentes.



JAIME GUTIERREZ PORTO
Médico General
Especialista en: 690 SALUD OCUPACIONAL
LSO4367-2015

Paciente sin firma

BSL NORTE

CALLE 134 # 7-83 CONS 233, TELEFONO:2177630, FAX:, BOGOTA

CERTIFICADO DE APTITUD PARA EXAMEN INGRESO

BOGOTA, Septiembre 26 de 2024



NOMBRE DEL ASPIRANTE	KATHERINE ZURITA BARRIOS
CEDULA	1045673446
CARGO	TRABAJADORA SOCIAL
HORA DE APERTURA HISTORIA CLINICA	09:24
HORA CIERRE HISTORIA CLINICA	09:25
EMPRESA CLIENTE/SUBCLIENTE	FUNDACION CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL CEDESOCIAL
EXAMENES	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
AYUDAS DIAGNOSTICAS PRACTICADAS	NO REPORTA AYUDAS DIAGNOSTICAS

HACEMOS CONSTAR QUE, EN LA FECHA EXAMINAMOS AL TRABAJADOR, CON EL SIGUIENTE CONCEPTO FINAL, DE ACUERDO AL CARGO.

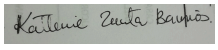
APTO (A)

Restricciones
NINGUNA

Observaciones
USO DE EPP
MANEJO EFECTIVO DEL TIEMPO
PAUSAS ACTIVAS
SEGUIMIENTO VISUAL ANUAL
SEGUIMIENTO POR EPS



JUAN JOSE REATIGA
REGISTRO MEDICO NO 14791
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 460 JULIO 6 DE 2020



FIRMA PACIENTE

De conformidad con lo contemplado en las resoluciones 2346 de 2007, 1918 de 2009 y 1409 de 2012, El presente documento, forma parte de la historia clínica ocupacional y su custodia y disponibilidad para los fines legales pertinentes será responsabilidad de nuestra institución.

SIOMLAB IPS
Nit 900703047-8 - CODIGO DE PRESTADOR 0800103858
LICENCIA DE SALUD OCUPACIONAL 6103 DEL 2015
Cra. 49 No 74 -157 PBX: 3092467 Celulares: 3013205553 - 3042054787
Email: info@ipssiom.com Página Web: www.ipssiom.com
Barranquilla - Colombia

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL
Sin restricciones para el cargo

Información General

Paciente: LILIANA . ROMERO ROMERO
Numero Identificación: 1140842605
Empresa: FUNDACION CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL CEDESOCIAL
Empresa en Misión: FUNDACION CEDESOCIAL - EXTRAMURAL
Cargo: COORDINADORA
Barrio: 0
EPS: NINGUNA
AFP: NINGUNA

Edad: 30 años
Fecha de Nacimiento: 1991-07-26
Grupo Sanguíneo: No Definido
Fecha Ingreso: 2022-05-05
Nro Orden: 127651
Fecha Salida: 2022-05-05
Ciudad: BARRANQUILLA
Teléfono: 0
Tipo Evaluación: Ocupacional Periodico

Pruebas de Apoyo Diagnóstico

ANEXO: Ninguno
FISICO: EXAMEN FISICO OSTEOMUSCULAR |
PARACLINICOS: Ninguno
LABORATORIOS: Ninguno
VACUNACION: Ninguno

Concepto Médico Ocupacional

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: Sin restricciones para el cargo
RECOMENDACIONES SEGÚN HALLAZGOS: CONTROL DE PESO CON NUTRCIONISTA, SE CERTIFICA QUE A LA FECHA EL PACIENTE NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA VISIBLES Y ASOCIADAS AL COVID-19, NI PATOLOGÍAS PREEXISTENTES QUE IMPIDAN DESARROLLAR SU LABOR (SEGUN LA CIRCULAR EXTERNA No 030 DE 8 MAYO DEL 2020) SIGUIENDO LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD BAJO LOS LINEAMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 666, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO, LAVADO DE MANOS Y DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO CONSTANTE
VALORACION POR: NUTRICION

Recomendaciones Generales

- [X] Examen Periodico Ocupacional
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [X] Uso de E.P.P.
- [ ] Manejo Psicolaboral
- [ ] Remitir a ARL
- [X] Higiene Postural
- [X] Pausas Activas
- [ ] Remitir a EPS
- [ ] Continuar Manejo Medico

Programa de vigilancia Epidemiológica

- [ ] Visual
- [ ] Auditivo
- [ ] Respiratorio
- [ ] Cardiovascular
- [ ] Ergonómico
- [ ] Otro:

Recomendaciones Específicas

| 1. Dieta baja en grasa y calorías ricas en frutas, verduras y proteína | 2. Ejercicio diario una hora de caminata | 3. Pausas activas | 4. Seguir programa de Higiene Postural | 5. Hacer buena técnica de lavado de manos | 6. Seguir normas de seguridad y salud laboral de la empresa

Autorizo la realización de exámenes medicos, paraclinicos y de laboratorios según consentimiento informado y política de protección de datos. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente o su responsable antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos, laboratorios y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de SIOMLAB IPS SAS y asi mismo que se le retroalimento durante la consulta medica de su condicion de salud y se hicieron la recomendaciones medicas pertinentes.



JAIME GUTIERREZ PORTO
Médico General
Especialista en: 690 SALUD OCUPACIONAL
LSO4367-2015

Paciente sin firma

VITAL HEALTH SERVICE IPS S.A.S.
Nit. 901549486-1
Cra. 47 No. 79 – 243 local 1 Barranquilla - Atlántico
301 3038810 (605)3328669
vitalhealthserviceips@gmail.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: LINA FERNANDA GONZALEZ RODRIGUEZ
Identificación: CC 1045718955
Sexo: F Fecha de Nacimiento: 1993-03-15 Edad: 30 A
Dirección CRA 10 DIAG 135 170 CASA 180
Teléfono: 3004148814
Empresa: FUNDACION CEDE SOCIAL
Empresa en misión: FUNDACION CEDE SOCIAL
Actividad económica:
Talla (mts): 1.58 Peso (kg): 57.0 IMC: 22,83 Grupo Sanguineo: O +



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

Examen medico ocupacional de Ingreso

Orden No.: 006599 Fecha apertura: 20230627 09:26:49

Realizado en: Barranquilla - Atlántico

Cargo u Oficio: PROFESIONAL DE AREA

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO DE INGRESO

RECOMENDACIONES LABORALES

Usar EPP.
Higiene postural.
Realizar Pausas activas.
Control optométrico anual.
Cumplir los protocolos de bioseguridad enfocados en protección por emergencia sanitaria Covid - 19.

INCLUIR EN PVE

Conservación visual.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: Apto para desempeñar el cargo

APTITUD PARA TAREAS ESPECIFICAS:

Kelly M. Charris.

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: KELLYS JOHANA MERCADO CHARRIS
Especialidad: Medico especialista en salud ocupacional
Licencia S.O.: 3251 Registro No.: 1140884295

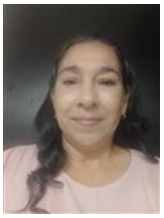
Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1045718955

VITAL BARRANQUILLA

CR 47 79 243 LC 1, TELEFONO:3155756760, FAX:, BARRANQUILLA

CERTIFICADO DE APTITUD PARA EXAMEN INGRESO

BARRANQUILLA, Diciembre 7 de 2023



NOMBRE DEL ASPIRANTE	LUZ MARINA FONSECA MEJIA
CEDULA	32726023
CARGO	TRABAJADORA SOCIAL
HORA DE APERTURA HISTORIA CLINICA	18:41
HORA CIERRE HISTORIA CLINICA	18:45
EMPRESA CLIENTE/SUBCLIENTE	MEDICINA LABORAL CONTINENTAL S.A.S./FUNDACION ACESCO
EXAMENES	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
AYUDAS DIAGNOSTICAS PRACTICADAS	NO REPORTA AYUDAS DIAGNOSTICAS

HACEMOS CONSTAR QUE, EN LA FECHA EXAMINAMOS AL TRABAJADOR, CON EL SIGUIENTE CONCEPTO FINAL, DE ACUERDO AL CARGO.

APTO (A)

Restricciones
USO DE CORRECCION VISUAL PERMANENTE

Observaciones
SEGUIMIENTO POR EPS
PAUSAS ACTIVAS MMSS Y MMSS
CONTROL POR EPS CADA AÑO
REVISION VISUAL ANUAL
REVISION AUDITIVO ANUAL
REALIZACION DE ACTIVIDADES AEROBICAS

BELKIS BOSSIO ESCORCIA
REGISTRO MEDICO NO NO. 25-4329 DE 2013
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL NO. 25-4329 DE 2013

FIRMA PACIENTE

De conformidad con lo contemplado en las resoluciones 2346 de 2007, 1918 de 2009 y 1409 de 2012, El presente documento, forma parte de la historia clínica ocupacional y su custodia y disponibilidad para los fines legales pertinentes será responsabilidad de nuestra institución.

DILIGENCIADO POR :VITAL BARRANQUILLA
PARA:VITAL HEALTH SERVICES IPS S.A.S.
SEDE BARRANQUILLA, Licencia de Salud Ocupacional No. 2733 del 6 de mayo de 2022, Barranquilla

.h

VITAL HEALTH SERVICE IPS S.A.S.
Nit. 901549486-1
Cra. 47 No. 79 – 243 local 1 Barranquilla - Atlántico
301 3038810 (605)3328669
vitalhealthserviceips@gmail.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: MILENA BEATRIZ PIEDRIS ZUÑIGA
Identificación: CC 32742766
Sexo: F Fecha de Nacimiento: 1971-05-28 Edad: 52 A
Dirección CRA 1D 7B 49
Teléfono: 3013202157
Empresa: FUNDACION CEDE SOCIAL
Empresa en misión: FUNDACION CEDE SOCIAL
Actividad económica:
Talla (mts): 1.59 Peso (kg): 82.0 IMC: 32,44 Grupo Sanguineo: O +



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA
Examen medico ocupacional Periodico
Orden No.: 007354 Fecha apertura: 20231103 08:50:25
Realizado en: Barranquilla - Atlántico

Cargo u Oficio: GESTORA

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO PERIODICO

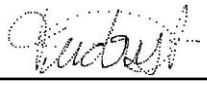
RECOMENDACIONES LABORALES	MANEJO POR EPS	HABITOS Y ESTILOS DE VIDA	INCLUIR EN PVE
USO ADECUADO DE EPP PAUSAS ACTUVAS CADA 2 HORAS	CONTROL OPTOMETRICO ANUAL MANEJO NUTRICIONAL PARA CONTROL DEL PESO	Dieta baja en grasas. Ejercicio fisico 30 minutos de intesidad moderada diarios. Realizar actividades recreativas y deportes.	Conservación visual.

RESTRICCIONES LABORALES

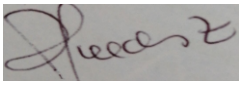
Ninguna.

CONCEPTO DE APTITUD: Puede continuar desempeñando el cargo

APTITUD PARA TAREAS ESPECIFICAS:



Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: AUDRY SAED ARTEAGA DIAZ
Especialidad: Especialista en seguridad y salud en el trabajo.
Licencia S.O.: 4564 Registro No.: 5049



Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 32742766

VITAL BARRANQUILLA

CR 47 79 243 LC 1, TELEFONO:3155756760, FAX:, BARRANQUILLA

CERTIFICADO DE APTITUD PARA EXAMEN INGRESO

BARRANQUILLA, Febrero 6 de 2024



NOMBRE DEL ASPIRANTE	OSMALIA GOMEZ SILVERA
CEDULA	1048216007
CARGO	PSICOLOGA
HORA DE APERTURA HISTORIA CLINICA	16:41
HORA CIERRE HISTORIA CLINICA	16:47
EMPRESA CLIENTE/SUBCLIENTE	FUNDACION CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL CEDESOCIAL
EXAMENES	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
AYUDAS DIAGNOSTICAS PRACTICADAS	NO REPORTA AYUDAS DIAGNOSTICAS

HACEMOS CONSTAR QUE, EN LA FECHA EXAMINAMOS AL TRABAJADOR, CON EL SIGUIENTE CONCEPTO FINAL, DE ACUERDO AL CARGO.

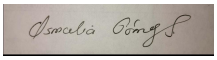
APTO (A)

Restricciones
NINGUNA

Observaciones
USO DE EPP
SEGUIMIENTO POR EPS
ESTILOS DE VIDA SALUDABLE



LAURA DEL PILAR HENRIQUEZ BALLESTEROS 141 REGISTRO 3728
REGISTRO MEDICO NO 3728
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 141



FIRMA PACIENTE

De conformidad con lo contemplado en las resoluciones 2346 de 2007, 1918 de 2009 y 1409 de 2012, El presente documento, forma parte de la historia clínica ocupacional y su custodia y disponibilidad para los fines legales pertinentes será responsabilidad de nuestra institución.

DILIGENCIADO POR :VITAL BARRANQUILLA
PARA:VITAL HEALTH SERVICES IPS S.A.S.
SEDE BARRANQUILLA, Licencia de Salud Ocupacional No. 2733 del 6 de mayo de 2022, Barranquilla

.h

Editando

BSL NORTE

NIT 900844030-8 CALLE 134 # 7-83 CONS 233, TELEFONO:2177630, FAX:, BOGOTA

CERTIFICADO DE APTITUD PARA EXAMEN PERIODICO

BOGOTA, Diciembre 30 de 2024



NOMBRE DEL ASPIRANTE	SAYDIN CECILIA ACOSTA GOMEZ
CEDULA	32760170
CARGO	PROFESIONAL DE AREA
HORA DE APERTURA HISTORIA CLINICA	09:54
HORA CIERRE HISTORIA CLINICA	09:59
EMPRESA CLIENTE/SUBCLIENTE	FUNDACION CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL CEDESOCIAL
EXAMENES	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
AYUDAS DIAGNOSTICAS PRACTICADAS	NO REPORTA AYUDAS DIAGNOSTICAS

HACEMOS CONSTAR QUE, EN LA FECHA EXAMINAMOS AL TRABAJADOR, CON EL SIGUIENTE CONCEPTO FINAL, DE ACUERDO AL CARGO.

PUEDE CONTINUAR REALIZANDO SU LABOR

Restricciones
NINGUNA

Observaciones
USO DE EPP
ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
SEGUIMIENTO POR SU EPS
REALIZAR EJERCICIOS AEROBICOS
HIGIENE POSTURAL

JUAN JOSE REATIGA
REGISTRO MEDICO NO 14791
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 460 JULIO 6 DE 2020

FIRMA PACIENTE

De conformidad con lo contemplado en las resoluciones 2346 de 2007, 1918 de 2009 y 1409 de 2012, El presente documento, forma parte de la historia clínica ocupacional y su custodia y disponibilidad para los fines legales pertinentes será responsabilidad de nuestra institución.

.h

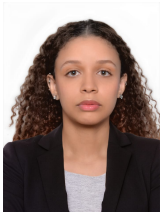
DILIGENCIADO POR :BSL NORTE
PARA:**BIENESTAR Y SALUD LABORAL S.A.S.** Calle 134 # 7-83 cons 233, Bogotá D. C. Tel.6037468
Licencia de Salud Ocupacional No. 64 del 10-01-2017, Bogotá D. C.

VITAL BARRANQUILLA

CR 47 79 243 LC 1, TELEFONO:3155756760, FAX:, BARRANQUILLA

CERTIFICADO DE APTITUD PARA EXAMEN INGRESO

BARRANQUILLA, Diciembre 27 de 2023



NOMBRE DEL ASPIRANTE	VALENTINA DEL CARMEN OYAGA DELGADO
CEDULA	1140899477
CARGO	PROFESIONAL DE ÁREA
HORA DE APERTURA HISTORIA CLINICA	13:05
HORA CIERRE HISTORIA CLINICA	13:08
EMPRESA CLIENTE/SUBCLIENTE	FUNDACION CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL CEDESOCIAL
EXAMENES	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
AYUDAS DIAGNOSTICAS PRACTICADAS	NO REPORTA AYUDAS DIAGNOSTICAS

HACEMOS CONSTAR QUE, EN LA FECHA EXAMINAMOS AL TRABAJADOR, CON EL SIGUIENTE CONCEPTO FINAL, DE ACUERDO AL CARGO.

APTO (A)

Restricciones
NINGUNA

Observaciones
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
SEGUIMIENTO MEDICO POR EPS
USO DE CORRECCION VISUAL

KELLYS JOHANA MERCADO CHARRIS
REGISTRO MEDICO NO 1140884295
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 3251

FIRMA PACIENTE

De conformidad con lo contemplado en las resoluciones 2346 de 2007, 1918 de 2009 y 1409 de 2012, El presente documento, forma parte de la historia clínica ocupacional y su custodia y disponibilidad para los fines legales pertinentes será responsabilidad de nuestra institución.

DILIGENCIADO POR :VITAL BARRANQUILLA
PARA:VITAL HEALTH SERVICES IPS S.A.S.
SEDE BARRANQUILLA, Licencia de Salud Ocupacional No. 2733 del 6 de mayo de 2022, Barranquilla

.h

BSL NORTE

NIT 900844030-8 CALLE 134 # 7-83 CONS 233, TELEFONO:2177630, FAX:, BOGOTA

CERTIFICADO DE APTITUD PARA EXAMEN INGRESO

BOGOTA, Noviembre 30 de 2024

NOMBRE DEL ASPIRANTE	YISELA PAOLA SANCHEZ LOPEZ
CEDULA	104806684
CARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
HORA DE APERTURA HISTORIA CLINICA	14:57
HORA CIERRE HISTORIA CLINICA	15:08
EMPRESA CLIENTE/SUBCLIENTE	FUNDACION CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL CEDESOCIAL
EXAMENES	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
AYUDAS DIAGNOSTICAS PRACTICADAS	NO REPORTA AYUDAS DIAGNOSTICAS



HACEMOS CONSTAR QUE, EN LA FECHA EXAMINAMOS AL TRABAJADOR, CON EL SIGUIENTE CONCEPTO FINAL, DE ACUERDO AL CARGO.

APTO PARA CONTINUAR CON LA LABOR

Restricciones
NINGUNA

Observaciones
USO DE EPP
USO DE LENTES DE PROTECCION VISUAL
PAUSAS ACTIVAS
ESTILOS DE VIDA SALUDABLES



JUAN JOSE REATIGA
REGISTRO MEDICO No 14791
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 460 Julio 6 de 2020

De conformidad con lo contemplado en las resoluciones 2346 de 2007, 1918 de 2009 y 1409 de 2012, El presente documento, forma parte de la historia clínica ocupacional y su custodia y disponibilidad para los fines legales pertinentes será responsabilidad de nuestra institución.

DILIGENCIADO POR :BSL NORTE
PARA:**BIENESTAR Y SALUD LABORAL S.A.S.** Calle 134 # 7-83 cons 233, Bogotá D. C. Tel.6037468
Licencia de Salud Ocupacional No. 64 del 10-01-2017, Bogotá D. C.

.h