



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 36.113

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
13	02	2024	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO			
DÍA	MES	AÑO	Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
PARTICULARES CONTADO				PARTICULARES			
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
AVILA RONCANCIO JOHANNA ALEXANDRA				Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres				FEMENINO	35 AÑOS 6 MESES 11 DÍAS	CC	1026261254
Carga				Tipo			
PSICOLOGA				Número			
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL				PACIENTE LABORALMENTE ELEGIBLE PARA SU LABOR/CARGO.			
Observaciones: VER OBSERVACIONES							
N/A				NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)			
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO	RECOMENDACIONES		
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA	NO APLICA		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
VISIONOMETRIA				EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			
RECOMENDACIONES MÉDICAS				RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO						HABITOS SALUDABLES CONTROL DE PESO ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
EVALUACIÓN CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR: NORMAL VISIONOMETRIA: CONTROL EN UN AÑO, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES: APTO VISUALMENTE PARA SU DESEMPEÑO LABORAL Y/O PRACTICA.							
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.							
Médico				Aspirante o Trabajador			
 Firma: _____ Nombre: BUITRAGO AGUILERA JOSE LUIS R. M.: 1013659152 L.S.O.: _____				 Firma: _____ Nombre: AVILA RONCANCIO JOHANNA ALEXANDRA CC: 1026261254			
Código de Seguridad				A1020G1M36113			



REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

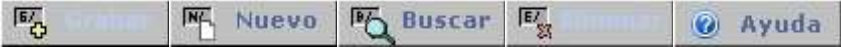
Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
Nit:NI					
Cédula ciudadanía:CC	NI	900170405	- 2		
Cédula extranjería:CE					
Naturaleza Jurídica	Privada		Prestadores acreditados en salud		
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento	Bogotá D.C	Municipio	BOGOTÁ		
Código de Prestador	1100120256	- 01			
Nombre del Prestador	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL				
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS	Empresa Social del Estado	NO		
Dirección	KR 12 # 71 19				
Teléfono(s)	3114416569				
Fax					
Correo Electrónico	gerencia@medicalprotection.com.co				
Razón Social	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL				
Representante Legal	JOSE LUIS BUITRAGO REDONDO				
Nivel Atención Prestador		Carácter Territorial			
Fecha de Inscripción	20090715	Fecha de Vencimiento	20250831		

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: miércoles 02 de julio de 2025 (10:11 a.m.)





REGISTRO ACTUAL - SEDES DE PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
NIT/CC	<input type="text"/> - <input type="text"/>				
Naturaleza Jurídica	<input type="text"/>				
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento	<input type="text"/>	Municipio	<input type="text"/>		
Código de Prestador	<input type="text"/> - <input type="text"/>				
Nombre del Prestador	<input type="text"/>				
Clase de Prestador	<input type="text"/>	Carácter Territorial	<input type="text"/>		
Empresa Social del Estado	<input type="text"/>	Nivel Atención Prestador	<input type="text"/>		
DATOS DE LA SEDE					
Departamento	<input type="text"/>	Municipio	<input type="text"/>		
Código de la Sede	<input type="text"/> - <input type="text"/>	Sede principal	<input type="text"/>		
Nombre de la Sede	<input type="text"/>				
Gerente	<input type="text"/>	Zona	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>			Barrio	<input type="text"/>
Centro poblado	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>		
Teléfono(s)	<input type="text"/>	Correo Electrónico	<input type="text"/>		
Fecha de Apertura	<input type="text"/>				

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: miércoles 02 de julio de 2025 (10:12 a.m.)



(3) registros encontrados.

1									
Departamento	Municipio	Código Prestador	Nombre Prestador	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Zona	Direccion	Teléfono
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	1100120256	01	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	URBANA	KR 12 # 71 19	3114416569
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	1100120256	02	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	URBANA	CALLE 71 # 13-63	3114416569
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	1100120256	03	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	URBANA	Carrera 60 No. 5C 21	3114416569
1									





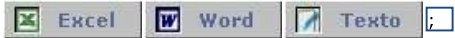
REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
NIT/CC	<input type="text"/> - <input type="text"/>				
Naturaleza Jurídica	<input type="text"/>				
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Código del Prestador	<input type="text"/> 1100120256- <input type="text"/>	Clase de Prestador	<input type="text"/>		
Empresa Social del Estado	<input type="text"/>	Nivel Atención Prestador	<input type="text"/>	Carácter Territorial	<input type="text"/>
DATOS DE LA SEDE					
Departamento	<input type="text"/>	Municipio	<input type="text"/>		
Código de la Sede	<input type="text"/> - <input type="text"/>				
Nombre de la Sede	<input type="text"/>				
SERVICIO					
Grupo	<input type="text"/>	Número Distintivo de Habilitación del Servicio	<input type="text"/>		
Servicio	<input type="text"/>				
Horarios					
Modalidades	Intramural Extramural Telemedicina Telemedicina Prestador de Referencia Telemedicina Prestador de Remisor				
Especificidades	<input type="text"/>				
Complejidad	<input type="text"/>				
Fecha apertura del servicio	<input type="text"/> AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.				

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: **miércoles 02 de julio de 2025 (10:12 a.m.)**



(40) registros encontrados.

1						
Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	01	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	302 -CARDIOLOGÍA	DHSS0176715
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	01	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	312 -ENFERMERÍA	DHSS0567001
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	01	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	326 -MEDICINA FÍSICA Y DEL DEPORTE	DHSS0176716
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	01	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0176717
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	01	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	331 -NEUMOLOGÍA	DHSS0176718
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	01	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHSS0176719
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	01	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	337 -OPTOMETRÍA	DHSS0176720
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	01	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0176721
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	01	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	DHSS0176722
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	01	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DHSS0525183
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	01	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0176724
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	01	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0176725
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	01	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	729 -TERAPIA RESPIRATORIA	DHSS0176726
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	01	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	739 -FISIOTERAPIA	DHSS0176727
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	01	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	DHSS0176728
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	01	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	742 -DIAGNÓSTICO VASCULAR	DHSS0176729
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	02	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHSS0215974
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	02	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	337 -OPTOMETRÍA	DHSS0215975
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	02	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	420 -VACUNACIÓN	DHSS0215978
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	02	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DHSS0535908
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	02	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0215980
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	02	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	DHSS0215983
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	02	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	742 -DIAGNÓSTICO VASCULAR	DHSS0215984
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	03	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	302 -CARDIOLOGÍA	DHSS0176859
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	03	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	326 -MEDICINA FÍSICA Y DEL DEPORTE	DHSS0176860
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	03	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0176861
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	03	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	331 -NEUMOLOGÍA	DHSS0176862
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	03	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHSS0176863
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	03	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	337 -OPTOMETRÍA	DHSS0176864
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	03	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0176865
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	03	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	DHSS0176866
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	03	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	420 -VACUNACIÓN	DHSS0176867
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	03	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DHSS0535907
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	03	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0176868
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	03	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0176869
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	03	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	729 -TERAPIA RESPIRATORIA	DHSS0176870
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	03	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	739 -FISIOTERAPIA	DHSS0176871
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	03	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	DHSS0176872
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	03	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	742 -DIAGNÓSTICO VASCULAR	DHSS0176873
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100120256	03	MEDICAL PROTECTION SAS SALUD OCUPACIONAL	745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	DHSS0629761
1						



Validador de documentos



Biofile

Suite profesional para prestadores de salud

Código de seguridad: A1020G1M36113

Centro Médico: MEDICAL PROTECTION SAS
SALUD OCUPACIONAL

Nº: 36113

Fecha y Hora: 13 Feb 2024 a las 13:28:28

Lugar de Realización del Exámen:
BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)

Nº de Identificación: CC: 1026261254

Nombre Completo: JOHANNA ALEXANDRA
AVILA RONCANCIO

Nombre de la Empresa: PARTICULARES
CONTADO

Empresa en Misión: PARTICULARES

Tipo de Exámen Médico Ocupacional:
EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE
INGRESO

Tipo de Concepto: INGRESO, PRE-
OCUPACIONAL O PRE-INGRESO

Concepto Médico Ocupacional: PACIENTE
LABORALMENTE ELEGIBLE PARA SU
LABOR/CARGO.



OCI A_B_C