

INFORMACIÓN GENERAL

Ciudad: BOGOTÁ
No. Ingreso: 573615
Nombre: SHION ANGEL LOPEZ MARTINEZ
Cargo: trabajador social
CC: 1000469834
Sede: Zona Industrial

Fecha y hora de ingreso: 2025-06-21 09:06
Fecha y hora de salida: 2025-06-21 12:45
Empresa Convenio: Particular
Empresa Contratante: Particular
Tipo de Examen: Pre Ingreso
Empresa en misión: Particular



El presente CONCEPTO DE APTITUD LABORAL se definió a partir de la evaluación médica ocupacional y/o los siguientes exámenes practicados:

Paraclinicos	Resultado
Consulta De Primera Vez Por Especialista En Medicina Del Trabajo - Pre Ingreso	Realizado

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Apto para desempeñar el cargo

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL REALIZADA CON ENFASIS ESPECÍFICO EN

Osteomuscular: Realizado

CONCLUSIÓN OCUPACIONAL

De acuerdo al examen médico realizado a la fecha:
EXAMEN REALIZADO

RECOMENDACIONES MÉDICAS

IGUAL USO DE GAFAS FORMULADAS / CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA / VALORACIÓN POR MEDICINA GENERAL Y NUTRICIÓN EN EPS / DIETA BALANCEADA Y FRACCIONADA, RICA EN FIBRA Y PROTEÍNA / CONTINUAR EJERCICIO REGULAR / HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA / APROVECHAR PAUSAS EN SU TRABAJO PARA REALIZAR ESTIRAMIENTOS MUSCULOTENDINOSOS / USAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LA TAREA Y EL ÁREA DONDE SE ENCUENTRE

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

- Visual - educación en higiene visual, uso de protección visual según la exposición, adecuada iluminación en el puesto de trabajo y pausa activa visual.
- Control periódico ocupacional.

RECOMENDACIONES DE HABITOS SALUDABLES

- Control médico integral en programas de promoción y prevención en su EPS/ARL según grupo etáreo y de riesgo a través de la EPS / ARL.
- Adoptar y mantener hábitos nutricionales saludables y de control de peso.

RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES ESPECÍFICAS

NINGUNA

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS EMPRESA

INCLUIR EN PROGRAMAS DE VIGILANCIA DE ACUERDO A LOS RIESGOS LABORALES PRIORITARIOS PARA EL CARGO DEFINIDOS EN LA MATRIZ DE RIESGOS DE LA EMPRESA.

RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS AL TRABAJADOR

- Continuar o adoptar hábitos y estilos de vida saludable.

EL MÉDICO EVALUADOR CERTIFICA QUE COMUNICÓ AL ASPIRANTE Y/O TRABAJADOR INSCRIPTO LAS RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES ANOTADAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO Y VERIFICÓ QUE EL MISMO ENTIENDE Y ACEPTA LAS MISMAS

CERTIFICO QUE EN MI CALIDAD DE ASPIRANTE Y/O TRABAJADOR HE RECIBIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI CONDICIÓN ACTUAL DE SALUD BASADO EN LA EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL QUE ME FUE PRACTICADA A LA FECHA, ASÍ MISMO DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO AL MÉDICO EVALUADOR ES VERDICA Y PUEDE SER CONFIRMADA, ENTIENDO Y ACEPTO EL PRESENTE CONCEPTO



Profesional: JHON WILSON SANCHEZ ZUÑIGA
Identificación: CC 79903977
Reg. Médico: 9034/ 2002
Licencia Ocupacional: 7953 de 16/09/2019



Paciente: SHION ANGEL LOPEZ MARTINEZ
CC: 1000469834

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 <input type="text" value="830029102"/> - <input type="text"/>					
Cédula extranjería:CE					
Naturaleza Jurídica <input type="text"/> <input type="button" value="Prestadores acreditados en salud"/>					
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"/> Empresa Social del Estado <input type="text"/>					
Dirección <input type="text"/>					
Teléfono(s) <input type="text"/>					
Fax <input type="text"/>					
Correo Electrónico <input type="text"/>					
Razón Social <input type="text"/>					
Representante Legal <input type="text"/>					
Nivel Atención Prestador <input type="text"/> Carácter Territorial <input type="text"/>					
Fecha de Inscripción <input type="text"/> Fecha de Vencimiento <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: martes 24 de junio de 2025 (11:25 a.m.)

(7) registros encontrados.

1					
Departamento	Municipio	Código	Nombre del Prestador	Dirección	Teléfono
Antioquia	MEDELLÍN	0500118050	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMITADA	Calle 8 B 65 191 INMUEBLE COMERCIAL # 65-150	3203337914
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100106537	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMITADA	CR 62 N° 12 - 58 BG 1-2-3-4-5 - Barrio:CC PUENTE ARANDA	3005111879- 3203337914
Meta	VILLAVICENCIO	5000101504	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMITADA	CRA 39 # 33 B - 23	6833804 / 3203337914
Risaralda	PEREIRA	6600102788	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMITADA	AVENIDA 30 DE AGOSTO NRO 42 - 15 PISO 1	3203337914
Santander	BUCARAMANGA	6800170199	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMITADA	CALLE 51 A # 31 - 106	3203337914
Tolima	IBAGUÉ	7300103169	Salud Ocupacional de los Andes Ltda	Cra 4K nro. 33 - 35	3203337914
Valle del cauca	CALI	7600112735	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	CALLE 26 N - # 5 AN 37/39 PISO 1	3203337914
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

830029102

-

Naturaleza Jurídica

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador

-

Clase de Prestador

Empresa Social del Estado

Nivel Atención Prestador

Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento

Municipio

Código de la Sede

-

Nombre de la Sede

SERVICIO

Grupo

Número Distintivo de Habilitación del Servicio

Servicio

Horarios

Modalidades

Intramural

Extramural

Telemedicina

Telemedicina Prestador de Referencia

Telemedicina Prestador de Remisor

Especificidades

Complejidad

Fecha apertura del servicio

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: martes 24 de junio de 2025 (11:25 a.m.)

(69) registros encontrados.

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Antioquia	MEDELLÍN	0500118050	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	328 -MEDICINA GENERAL	
Antioquia	MEDELLÍN	0500118050	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	337 -OPTOMETRÍA	
Antioquia	MEDELLÍN	0500118050	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	344 -PSICOLOGÍA	
Antioquia	MEDELLÍN	0500118050	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	
Antioquia	MEDELLÍN	0500118050	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	420 -VACUNACIÓN	
Antioquia	MEDELLÍN	0500118050	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
Antioquia	MEDELLÍN	0500118050	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	706 -LABORATORIO CLÍNICO	
Antioquia	MEDELLÍN	0500118050	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	
Antioquia	MEDELLÍN	0500118050	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	739 -FISIOTERAPIA	
Antioquia	MEDELLÍN	0500118050	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100106537	03	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	337 -OPTOMETRÍA	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100106537	03	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	344 -PSICOLOGÍA	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100106537	03	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100106537	03	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	420 -VACUNACIÓN	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100106537	03	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100106537	03	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	706 -LABORATORIO CLÍNICO	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100106537	03	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100106537	03	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	739 -FISIOTERAPIA	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100106537	03	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100106537	03	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	DHS1161928
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100106537	04	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	328 -MEDICINA GENERAL	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100106537	04	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100106537	04	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	337 -OPTOMETRÍA	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100106537	04	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	344 -PSICOLOGÍA	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100106537	04	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100106537	04	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	420 -VACUNACIÓN	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100106537	04	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100106537	04	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	706 -LABORATORIO CLÍNICO	

Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100106537	04	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100106537	04	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	739 -FISIOTERAPIA	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100106537	04	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	
Meta	VILLAVICENCIO	5000101504	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES VILLAVICENCIO	337 -OPTOMETRÍA	
Meta	VILLAVICENCIO	5000101504	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES VILLAVICENCIO	344 -PSICOLOGÍA	
Meta	VILLAVICENCIO	5000101504	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES VILLAVICENCIO	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	
Meta	VILLAVICENCIO	5000101504	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES VILLAVICENCIO	420 -VACUNACIÓN	
Meta	VILLAVICENCIO	5000101504	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES VILLAVICENCIO	706 -LABORATORIO CLÍNICO	
Meta	VILLAVICENCIO	5000101504	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES VILLAVICENCIO	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	
Meta	VILLAVICENCIO	5000101504	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES VILLAVICENCIO	739 -FISIOTERAPIA	
Meta	VILLAVICENCIO	5000101504	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES VILLAVICENCIO	740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	
Risaralda	PEREIRA	6600102788	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	337 -OPTOMETRÍA	
Risaralda	PEREIRA	6600102788	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	
Risaralda	PEREIRA	6600102788	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	706 -LABORATORIO CLÍNICO	
Risaralda	PEREIRA	6600102788	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	
Risaralda	PEREIRA	6600102788	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	
Santander	BUCARAMANGA	6800170199	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	337 -OPTOMETRÍA	
Santander	BUCARAMANGA	6800170199	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	344 -PSICOLOGÍA	
Santander	BUCARAMANGA	6800170199	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	
Santander	BUCARAMANGA	6800170199	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	420 -VACUNACIÓN	
Santander	BUCARAMANGA	6800170199	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
Santander	BUCARAMANGA	6800170199	01	SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LTDA	706 -LABORATORIO CLÍNICO	

1 2

