CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL
INTERCONSULTA TELEMEDICINA
#INC-0006-0012-190902

Asesorias y Consultorias Empresariales
Móvil 3161026777 - 3161038369
consultoriayasesoriacyc@hotmail.com
Carrera 73 No 26 - 81 Bogota, Colombia



NIT EMPRESA	900509609-6	CIUDAD:	EL COLEGIO	FECHA	martes, 28 de enero de 2025
EMPRESA CONTRATANTE	FUNDACION EL LUGAR ATENCION INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD			CARGO	DIRECTOR GENERAL
NOMBRES Y APELLIDOS	GONZALEZ RINCON JUAN PABLO			C.C.	80.851.851

TIPO DE EVALUACION

■ EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO ☐ EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO ☐ EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL EGRESO

MOTIVO DE LA EVALUACION: ☐ ENFASIS OSTEOMUSCULAR ☐ ENFASIS RESPIRATORIO ☐ ENFASIS GASTROINTESTINAL ☐ ENFASIS VISUAL ☐ ENFASIS DERMATOLOGICO (PIEL Y FANERAS) ☐ ENFASIS CARDIOVASCULAR

EXAMENES REALIZADOS:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	■	OPTOMETRIA	☐	EXAMENES DE LABORATORIO:		OTROS:
AUDIOMETRIA	☐	PRUEBAS VESTIBULARES	☐	COPROLOGICO	☐	
ESPIROMETRIA	☐	PSICOMETRICAS	☐	FROTIS GARGANTA	☐	
VISIOMETRIA	☐	EKG	☐	KOH UÑAS	☐	

CONCEPTO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO ●

¿El Trabajador cumple con los Requisitos de Salud según la Ley y el Criterio Medico para realizar Labores de del Cargo?:
De Acuerdo a las capacidades físicas y Cognitivas evaluadas y las funciones del Cargo, puede realizar las siguientes actividades:

Todas las actividades relacionadas al Cargo

Apto con patología no limitante para la labor ■

NO CUMPLE CON LAS CONDICIONES DE SALUD PARA LA FUNCION VALORADA TEMPORALMENTE ☐

APLAZADO ☐

CAUSA: _____

RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES

CONTROL Y TOMA ESTRICTA DE MEDICACION HIPERTENSIVA - VALORACION OPTOMETRIA Y CORRECION VISUAL - PAUSAS ACTIVAS DURANTE SU JORNADA LABORAL - USO DE EPP SEGÚN RIESGO DE EXPOSICION - LAVADO FRECUENTE DE MANOS - MEJORAR HABITOS DE ALIMENTACION - EJERCICIO.

Por sus capacidades físicas y cognitivas evidenciadas: "Este examen tendrá vigencia de UN (1) año y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, siempre y cuando se haya valorado el factor de riesgo más alto al cual estarán expuestos en todos los contratos. En el caso de perder su condición de contratista por un periodo superior a seis (6) meses continuos, deberá realizarse nuevamente el examen". Artículo 18 del Decreto 0723 de 2013.

14. RESTRICCIONES MEDICAS
VER EN LA PARTE DE ABAJO

RECOMENDACIONES GENERALES:

○ Higiene Postural	○ No realizar Trabajos de Alto Riesgo	
● Pausas Activas periodicas - Estiramiento	○ Buenos habitos de alimentacion	
○ Reubicacion Laboral	○ Estilos de vida saludable	
○ Seguimiento EPS	○ No puede manipular alimentos	
○ Usar medias antivarices	○ Si puede manipular alimentos	
○ Ejercicio	○ No Manejo ni porte de Armas	
● Uso Epp según Exp. A riesgo	○ No puede conducir Carro ni Moto	
○ Evitar el consumo de alcohol	○ Uso de correcion visual permanente y obligatorio para trabajar	
○ Audiometria Confirmatoria previo reposo		
○ Capacitacion trabajo seguro en alturas	○ Manejo Manual de Cargas hasta ○ 12,5 kg - ○ 5 kg	
○ Uso de Correcion visual	○ SVE Auditivo y voz	
○ SVE Enferemedad General	○ SVE Cardiovascular	○ Control Trimestral
● SVE Osteomuscular - Ergonomico	○ SVE Respiratorio	○ Control Semestral
○ Analisis de Puesto de Trabajo Ergonomico	● Control Según Profesiograma	○ Control Anual
○ Analisis de Puesto de Trabajo Ambiental	○ Control Mensual	○ Control 2 Años

REMISION A EPS:

● OPTOMETRIA	○ GINECOLOGIA
○ OFTALMOLOGIA	○ OBSTETRICIA
● MEDICINA GENERAL	○ NEUMOLOGIA
○ MEDICINA INTERNA	○ FISIATRIA
○ NUTRICIONISTA	○ FISIOTERAPIA
○ CIRUGIA GENERAL	○ ENDOCRINO
○ VASCULAR	○ MEDICINA LABORAL
○ CARDIOLOGIA	○ PSICOLOGIA /
○ ORL	○ PSIQUIATRIA
○ DERMATOLOGIA	○ GASTROENTEROLO
○ ORTOPEDIA	○ INMUNOLOGIA
○ GASTROENTEROLOGIA	○ HEMATOLOGIA
○ OTROS _____	

FACTORES DE RIESGO DE EXPOSICION SEGÚN ACTIVIDAD

Fisico, Auditivo, Visual, Piscosocial, Biológico, Fricciones, Golpes, Caídas, Ergonómicos por posturas, Actos inseguros o fallas humanas

EPP RECOMENDADOS SEGÚN RIESGO DE EXPOSICION

Según Riesgo de Exposicion Laboral	**Según Riesgo de Exposicion Por Salud Publica:** Uso de Tapabocas Boca Nariz - Gafas de seguridad o Careta - Lavado continuo de Manos

14. RESTRICCIONES MEDICAS

	Evitar cargas y esfuerzos físicos		Evitar el uso de diademas de audio y comunicación
	Evitar posturas repetitivas y prolongadas por más de 1 hora		Evitar auriculares auditivos
	Evitar movimientos repetitivos y prolongados por más de 1 hora con muñeca MSD		Evitar exposición a zonas con cambios de temperaturas o temperaturas altas o muy bajas.
	Evitar movimientos repetitivos y prolongados por más de 1 hora con zona Lumbar		Evitar exposición a zonas con sustancias carcinógenas, material particulado, agentes químicos.
	Evitar subir o bajar escaleras		
	Evitar ejercicios o deportes de impacto		
	Evitar rotación de cadera		
	Evitar estar sentado por largos periodios de tiempo		
	Evitar trabajar sin corrección visual, su uso es obligatorio y permanente		
	Evitar exposición a zonas con ruidos superiores a 85 dB		

RECOMENDACIONES MEDICAS GENERALES:	CHEQUEO MEDICO GENERAL - BUENAS POSTURAS - PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENCION CON SU EPS RESPECTIVA
EXAMENES COMPLEMENTARIOS RECOMENDADOS SEGÚN RIESGO DE EXPOSICION:	Según Profesiograma

Concepto Emitivo por Medico Especialista en salud Ocupacional como resultado del analisis de la valoracion medica y examenes complementarios realizados al trabajador y dando cumplimiento a la Ley. Res. 2346 /07 - 1016 / 89

Firma y Sello del Medico:
Dra. Lucia Cerpa
Medico Esp. Salud Ocupacional
RM. 1035/04 L.S.O. 4145.21.0306

Registro profesional:
Licencia S.O. :

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL
INTERCONSULTA TELEMEDICINA
#INC-0006-0012-190788

Asesorias y Consultorias Empresariales
Móvil 315 559 8433 - 316 102 4777
consultoriayasesoriacyc@hotmail.com
Carrera 73 No 26 - 81 Bogota, Colombia



NIT EMPRESA	860,020,094-8	CIUDAD:	EL COLEGIO	FECHA	martes, 25 de junio de 2024
EMPRESA CONTRATANTE	ESE Hospital Nuestra Señora Del Carmen			CARGO	APOYO GESTION DOCUMENTAL
NOMBRES Y APELLIDOS	MARY LUZ ESPITIA CUERVO			C.C.	35.377.414

TIPO DE EVALUACION

■ EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO ☐ EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO ☐ EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL EGRESO

MOTIVO DE LA EVALUACION: ■ ENFASIS OSTEOMUSCULAR ☐ ENFASIS RESPIRATORIO ☐ ENFASIS GASTROINTESTINAL ☐ ENFASIS VISUAL ☐ ENFASIS DERMATOLOGICO (PIEL Y FANERAS) ☐ ENFASIS CARDIOVASCULAR

EXAMENES REALIZADOS:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	■	OPTOMETRIA	☐	EXAMENES DE LABORATORIO:		OTROS:	
AUDIOMETRIA	☐	PRUEBAS VESTIBULARES	☐	COPROLOGICO	☐		
ESPIROMETRIA	☐	PSICOMETRICAS	☐	FROTIS GARGANTA	☐		
VISIOMETRIA	☐	EKG	☐	KOH UÑAS	☐		

CONCEPTO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO ●

¿El Trabajador cumple con los Requisitos de Salud según la Ley y el Criterio Medico para realizar Labores de del Cargo?: De Acuerdo a las capacidades fisicas y Cognitivas evaluadas y las funciones del Cargo, puede realizar las siguientes actividades:

Todas las actividades relacionadas al Cargo
Apto sin patologia aparente ■
NO CUMPLE CON LAS CONDICIONES DE SALUD PARA LA FUNCION VALORADA TEMPORALMENTE ☐
APLAZADO ☐
CAUSA: _____

RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES

VALORACION OPTOMETRIA ANUAL - PAUSAS ACTIVAS DURANTE SU JORNADA LABORAL
USO DE EPP SEGÚN RIESGO DE EXPOSICION - LAVADO FRECUENTE DE MANOS
BUENOS HABITOS DE ALIMENTACION - EJERCICIO - MEJORAR LAS POSTURAS EN EL PUESTO DE TRABAJO
USO MEDIAS DE COMPRESION

Por sus capacidades físicas y cognitivas evidenciadas: "Este examen tendrá vigencia máxima de Doce (12) meses y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista durante este periodo, siempre y cuando se haya valorado el factor de riesgo más alto al cual estará expuesto en todos los contratos durante el periodo estipulado con el mismo contratista.

14. RESTRICCIONES MEDICAS
VER EN LA PARTE DE ABAJO

RECOMENDACIONES GENERALES:

● Higiene Postural	○ No realizar Trabajos de Alto Riesgo	
● Pausas Activas periodicas - Estiramiento	● Buenos habitos de alimentacion	
○ Reubicacion Laboral	● Estilos de vida saludable	
○ Seguimiento EPS	○ No puede manipular alimentos	
○ Usar medias antivarices	○ Si puede manipular alimentos	
● Ejercicio	○ No Manejo ni porte de Armas	
● Uso Epp según Exp. A riesgo	○ No puede conducir Carro ni Moto	
○ Evitar el consumo de alcohol	○ Uso de correción visual permanente y obligatorio para trabajar	
○ Audiometria Confirmatoria previo reposo		
○ Capacitacion trabajo seguro en alturas	○ Manejo Manual de Cargas hasta ○ 2,5 kg - ○ 5 kg	
○ Uso de Correcion visual	○ SVE Auditivo	
○ SVE Enferemedad General	○ SVE Cardiovascular	○ Control Trimestral
● SVE Osteomuscular - Ergonomico	○ SVE Respiratorio	○ Control Semestral
○ Analisis de Puesto de Trabajo Ergonomico	● Control Según Profesiograma	● Control Anual
○ Analisis de Puesto de Trabajo Ambiental	○ Control Mensual	

REMISION A EPS:

○ OPTOMETRIA	○ GINECOLOGIA
○ OFTALMOLOGIA	○ OBSTETRICIA
○ MEDICINA GENERAL	○ NEUMOLOGIA
○ MEDICINA INTERNA	○ FISIATRIA
○ NUTRICIONISTA	○ FISIOTERAPIA
○ CIRUGIA GENERAL	○ ENDOCRINO
○ VASCULAR	○ MEDICINA LABORAL
○ CARDIOLOGIA	○ PSICOLOGIA /
○ ORL	○ PSIQUIATRIA
○ DERMATOLOGIA	○ GASTROENTEROLO
○ ORTOPEDIA	○ INMUNOLOGIA
○ GASTROENTEROLOGIA	○ HEMATOLOGIA
○ OTROS _____	

FACTORES DE RIESGO DE EXPOSICION SEGÚN ACTIVIDAD

Psicosociales, Biológicos, Fricciones, Golpes, Caídas, Ergonómicos por posturas, Actos inseguros o fallas humanas

EPP RECOMENDADOS SEGÚN RIESGO DE EXPOSICION

Según Riesgo de Exposicion Laboral	**Según Riesgo de Exposicion Por Salud Publica:** Uso de Tapabocas Boca Nariz - Gafas de seguridad o Careta - Lavado continuo de Manos

RESTRICCIONES MEDICAS

	Evitar cargas y esfuerzos fisicos		Evitar el uso de diademas de audio y comunicación
	Evitar posturas repetitivas y prolongadas por más de 1 hora		Evitar auriculares auditivos
	Evitar movimientos repetitivos y prolongados por más de 1 hora con muñeca MSD		Evitar exposición a zonas con cambios de temperaturas o temperaturas altas o muy bajas.
	Evitar movimientos repetitivos y prolongados por más de 1 hora con zona Lumbar		Evitar exposición a zonas con sustancias carcinógenas, material particulado, agentes químicos.
	Evitar subir o bajar escaleras		
	Evitar ejercicios o deportes de impacto		
	Evitar rotación de cadera		
	Evitar estar sentado por largos periodos de tiempo		
	Evitar trabajar sin corrección visual, su uso es obligatorio y permanente		
	Evitar exposición a zonas con ruidos superiores a 85 dB		

RECOMENDACIONES MEDICAS GENERALES:	CHEQUEO MEDICO GENERAL ANUAL - BUENAS POSTURAS - PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENCION CON SU EPS RESPECTIVA
EXAMENES COMPLEMENTARIOS RECOMENDADOS SEGÚN RIESGO DE EXPOSICION:	Según Profesiograma

Concepto Emitivo por Medico Especialista en salud Ocupacional como resultado del analisis de la valoracion medica y examenes complementarios realizados al trabajador y dando cumplimiento a la Ley. Res. 2346 /07 - 1016 / 89

Firma y Sello del Medico: Dra. Yolanis Palacios — Gerente Salud Ocupacional — RM 12600 — Especialista en Auditoria - Salud

Registro profesional:

Licencia S.O. :

CamScanner

Bienestar & Salud Laboral

Nit. 900.844.030-8
Licencia No. 64 del 10-01-2017
Calle 134 # 7-83 cons 233, Bogotá D. C.
www.bsl.com.co



Fecha de Atención
02/02/24 09:25 a.m

Examen Médico Ocupacional

DATOS DEMOGRÁFICOS

Edad	Documento #	Tipo de Examen	Cargo
30	1.032.459.733	Ingreso	Gestor de caso

INFORMACIÓN

YERALDINE
HERRERA
OCAMPO

Ciudad
Bogotá

Empresa
PARTICULAR

EXÁMENES REALIZADOS

Examen Médico Osteomuscular, Audiometría, Foniatría y Optometría

CONCEPTO EVALUACIÓN MÉDICA

ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

PACIENTE SIN PATOLOGÍA EVIDENTE QUE INTERVENGA EN SU LABOR
USUARIO DE LENTES PARA EL AGOTAMIENTO OCULAR, NO ES DE CORRECCIÓN

RECOMENDACIONES GENERALES

1. PAUSAS ACTIVAS
2. HIGIENE POSTURAL
3. MEDIDAS ERGONÓMICAS
4. TÉCNICAS DE MANEJO DE ESTRÉS
5. RECOMENDACIONES DE CUIDADO PARA LA VOZ:
HIDRATACION FRECUENTE
EVITAR CAMBIOS BRUSCO DE TEMPERATURA
LIMITAR LA INGESTA DE BEBIDAS QUE CONTENGAN ALCOHOL O CAFEINA
EVITAR COMIDAS PICANTES O MUY CONDIMENTADAS.
EJERCICIOS DE VOZ. NO FUMAR
EVITAR ENJUAGUES BUCALES CON ALCOHOL.
6. EJERCICIO AEROBICO
7. ALIMENTACIÓN BALANCEADA
8. CONTROL DEL PESO
9. CONTROL VISUAL ANUAL
10. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

OBSERVACIONES FINALES

Según valoración médica realizada la paciente

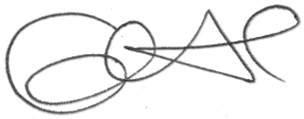
no presenta comorbilidades o condiciones que deriven riesgo en su salud y labor

Esquema completo



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

Verifica la validez
de este certificado



FIRMA PACIENTE
Yeraldine Herrera Ocampo
1.032.459.733

Bienestar & Salud Laboral

Nit. 900.844.030-8
Licencia No. 64 del 10-01-2017
Calle 134 # 7-83 cons 233, Bogotá D. C.
www.bsl.com.co



Fecha de Atención
25/01/2025 02:40 P.M.

Examen Médico Ocupacional

DATOS DEMOGRÁFICOS

Edad	Documento #	Tipo de Examen	Cargo
33 AÑOS Y 11 MESES	1.070.603.180 GIRARDOT CUND	INGRESO LABORAL	INSTRUCTOR DE TALLER

INFORMACIÓN

DIANA SOFIA
LEAL RODRIGUEZ

CIUDAD
BOGOTA D.C

EMPRESA
PARTICULAR

EXÁMENES REALIZADOS

EXAMEN MÉDICO OSTEOMUSCULAR, AUDIOMETRÍA, FONIATRÍA Y OPTOMETRIA

CONCEPTO EVALUACIÓN MÉDICA

ELEGIBLE PARA EL CARGO CON RECOMENDACIÓN DEL USO DE LENTES MONOFOCALES PERMANENTE

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

PACIENTE SIN PATOLOGÍA EVIDENTE QUE INTERVENGA EN SU LABOR O ACTIVDAD LABORAL, CONSULTANTE DE LENTES MONOFOCALES PARA CORRECCIÓN

RECOMENDACIONES GENERALES

1. PAUSAS ACTIVAS Según valoración médica realizada la paciente
2. HIGIENE POSTURAL no presenta comorbilidades o condiciones que deriven riesgo en su
3. MEDIDAS ERGONÓMICAS salud y labor
4. TÉCNICAS DE MANEJO DE ESTRÉS
5. RECOMENDACIONES DE CUIDADO PARA LA VOZ:
6. HIDRATACION FRECUENTE
7. EVITAR CAMBIOS BRUSCO DE TEMPERATURA
8. LIMITAR LA INGESTA DE BEBIDAS QUE CONTENGAN ALCOHOL O CAFEINA
9. EVITAR COMIDAS PICANTES O MUY CONDIMENTADAS.
10. EJERCICIOS DE VOZ. NO FUMAR
11. EVITAR ENJUAGUES BUCALES CON ALCOHOL.
12. EJERCICIO AEROBICO
13. ALIMENTACIÓN BALANCEADA
14. CONTROL DEL PESO
15. CONTROL VISUAL ANUAL

OBSERVACIONES FINALES

JUAN JOSE REATIGA
REGISTRO MEDICO NO 14791
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 460

FIRMA PACIENTE
DIANA SOFIA LEAL RODRIGUEZ
C.C 1.070.603.180

Verifica la validez de este certificado

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL
INTERCONSULTA TELEMEDICINA
#INC-0006-0012-190904

Asesorias y Consultorias Empresariales
Móvil 3161026777 - 3161038369
consultoriayasesoriacyc@hotmail.com
Carrera 73 No 26 - 81 Bogota, Colombia



NIT EMPRESA	900509609-6	CIUDAD:	EL COLEGIO	FECHA	viernes, 28 de febrero de 2025
EMPRESA CONTRATANTE	FUNDACION EL LUGAR ATENCION INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD			CARGO	NUTRICIONISTA
NOMBRES Y APELLIDOS	YANINI SANABRIA SUAREZ			C.C.	52.445.324

TIPO DE EVALUACION

■ EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO ☐ EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO ☐ EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL EGRESO

MOTIVO DE LA EVALUACION: ☐ ENFASIS OSTEOMUSCULAR ☐ ENFASIS RESPIRATORIO ☐ ENFASIS GASTROINTESTINAL ☐ ENFASIS VISUAL ☐ ENFASIS DERMATOLOGICO (PIEL Y FANERAS) ☐ ENFASIS CARDIOVASCULAR

EXAMENES REALIZADOS:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	■	OPTOMETRIA	☐	EXAMENES DE LABORATORIO:		OTROS:	
AUDIOMETRIA	☐	PRUEBAS VESTIBULARES	☐	COPROLOGICO	☐		
ESPIROMETRIA	☐	PSICOMETRICAS	☐	FROTIS GARGANTA	☐		
VISIOMETRIA	☐	EKG	☐	KOH UÑAS	☐		

CONCEPTO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO ●

¿El Trabajador cumple con los Requisitos de Salud según la Ley y el Criterio Medico para realizar Labores de del Cargo?:
De Acuerdo a las capacidades físicas y Cognitivas evaluadas y las funciones del Cargo, puede realizar las siguientes actividades:

Todas las actividades relacionadas al Cargo

Apto sin patología aparente ■

NO CUMPLE CON LAS CONDICIONES DE SALUD PARA LA FUNCION VALORADA TEMPORALMENTE ☐

APLAZADO ☐

CAUSA: _____

RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES

VALORACION OPTOMETRIA ANUAL - VALORACION GENERAL ANUAL - PAUSAS ACTIVAS DURANTE SU JORNADA LABORAL - USO DE EPP SEGÚN RIESGO DE EXPOSICION - LAVADO FRECUENTE DE MANOS - BUENOS HABITOS DE ALIMENTACION - EJERCICIO.

Por sus capacidades físicas y cognitivas evidenciadas: "Este examen tendrá vigencia de UN (1) año y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, siempre y cuando se haya valorado el factor de riesgo más alto al cual estarán expuestos en todos los contratos. En el caso de perder su condición de contratista por un periodo superior a seis (6) meses continuos, deberá realizarse nuevamente el examen". Artículo 18 del Decreto 0723 de 2013.

14. RESTRICCIONES MEDICAS

VER EN LA PARTE DE ABAJO

RECOMENDACIONES GENERALES:

○ Higiene Postural	○ No realizar Trabajos de Alto Riesgo	
● Pausas Activas periodicas - Estiramiento	● Buenos habitos de alimentacion	
○ Reubicacion Laboral	● Estilos de vida saludable	
○ Seguimiento EPS	○ No puede manipular alimentos	
○ Usar medias antivarices	○ Si puede manipular alimentos	
● Ejercicio	○ No Manejo ni porte de Armas	
● Uso Epp según Exp. A riesgo	○ No puede conducir Carro ni Moto	
○ Evitar el consumo de alcohol	○ Uso de correcion visual permanente y obligatorio para trabajar	
○ Audiometria Confirmatoria previo reposo		
○ Capacitacion trabajo seguro en alturas	○ Manejo Manual de Cargas hasta ○ 12,5 kg - ○ 5 kg	
● Uso de Correcion visual	○ SVE Auditivo y voz	
○ SVE Enferemedad General	○ SVE Cardiovascular	○ Control Trimestral
● SVE Osteomuscular - Ergonomico	○ SVE Respiratorio	○ Control Semestral
○ Analisis de Puesto de Trabajo Ergonomico	● Control Según Profesiograma	● Control Anual
○ Analisis de Puesto de Trabajo Ambiental	○ Control Mensual	○ Control 2 Años

REMISION A EPS:

● OPTOMETRIA	○ GINECOLOGIA
○ OFTALMOLOGIA	○ OBSTETRICIA
● MEDICINA GENERAL CHEQUEO	○ NEUMOLOGIA
○ MEDICINA INTERNA	○ FISIATRIA
○ NUTRICIONISTA	○ FISIOTERAPIA
○ CIRUGIA GENERAL	○ ENDOCRINO
○ VASCULAR	○ MEDICINA LABORAL
○ CARDIOLOGIA	○ PSICOLOGIA /
○ ORL	○ PSIQUIATRIA
○ DERMATOLOGIA	○ GASTROENTEROLO
○ ORTOPEDIA	○ INMUNOLOGIA
○ GASTROENTEROLOGIA	○ HEMATOLOGIA
○ OTROS _____	

FACTORES DE RIESGO DE EXPOSICION SEGÚN ACTIVIDAD

Fisico, Auditivo, Visual, Piscosocial, Biológico, Fricciones, Golpes, Caídas, Ergonómicos por posturas, Actos inseguros o fallas humanas

EPP RECOMENDADOS SEGÚN RIESGO DE EXPOSICION

Según Riesgo de Exposicion Laboral	**Según Riesgo de Exposicion Por Salud Publica:** Uso de Tapabocas Boca Nariz - Gafas de seguridad o Careta - Lavado continuo de Manos

14. RESTRICCIONES MEDICAS

	Evitar cargas y esfuerzos físicos		Evitar el uso de diademas de audio y comunicación
	Evitar posturas repetitivas y prolongadas por más de 1 hora		Evitar auriculares auditivos
	Evitar movimientos repetitivos y prolongados por más de 1 hora con muñeca MSD		Evitar exposición a zonas con cambios de temperaturas o temperaturas altas o muy bajas.
	Evitar movimientos repetitivos y prolongados por más de 1 hora con zona Lumbar		Evitar exposición a zonas con sustancias carcinógenas, material particulado, agentes químicos.
	Evitar subir o bajar escaleras		
	Evitar ejercicios o deportes de impacto		
	Evitar rotación de cadera		
	Evitar estar sentado por largos periodios de tiempo		
	Evitar trabajar sin corrección visual, su uso es obligatorio y permanente		
	Evitar exposición a zonas con ruidos superiores a 85 dB		

RECOMENDACIONES MEDICAS GENERALES: CHEQUEO MEDICO GENERAL ANUAL - BUENAS POSTURAS - PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENCION CON SU EPS RESPECTIVA

EXAMENES COMPLEMENTARIOS RECOMENDADOS SEGÚN RIESGO DE EXPOSICION: Según Profesiograma

Concepto Emitivo por Medico Especialista en salud Ocupacional como resultado del analisis de la valoracion medica y examenes complementarios realizados al trabajador y dando cumplimiento a la Ley. Res. 2346 /07 - 1016 / 89

Firma y Sello del Medico:

Dra. Yohana Palacios
Gerente Salud Ocupacional
RM 12860
Especialista en Auditoria - Salud

Registro profesional:

Licencia S.O. : Esp. En Gerencia Salud Ocupacional Licencia S.O. No. 12860

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL
INTERCONSULTA TELEMEDICINA
#INC-0006-0012-190904

Asesorias y Consultorias Empresariales
Móvil 3161026777 - 3161038369
consultoriayasesoriacyc@hotmail.com
Carrera 73 No 26 - 81 Bogota, Colombia



NIT EMPRESA	900509609-6	CIUDAD:	EL COLEGIO	FECHA	viernes, 28 de febrero de 2025
EMPRESA CONTRATANTE	FUNDACION EL LUGAR ATENCION INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD			CARGO	NUTRICIONISTA
NOMBRES Y APELLIDOS	YANINI SANABRIA SUAREZ			C.C.	52.445.324

TIPO DE EVALUACION

■ EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO ☐ EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO ☐ EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL EGRESO

MOTIVO DE LA EVALUACION: ☐ ENFASIS OSTEOMUSCULAR ☐ ENFASIS RESPIRATORIO ☐ ENFASIS GASTROINTESTINAL ☐ ENFASIS VISUAL ☐ ENFASIS DERMATOLOGICO (PIEL Y FANERAS) ☐ ENFASIS CARDIOVASCULAR

EXAMENES REALIZADOS:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	■	OPTOMETRIA	☐	EXAMENES DE LABORATORIO:		OTROS:	
AUDIOMETRIA	☐	PRUEBAS VESTIBULARES	☐	COPROLOGICO	☐		
ESPIROMETRIA	☐	PSICOMETRICAS	☐	FROTIS GARGANTA	☐		
VISIOMETRIA	☐	EKG	☐	KOH UÑAS	☐		

CONCEPTO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO ●

¿El Trabajador cumple con los Requisitos de Salud según la Ley y el Criterio Medico para realizar Labores de del Cargo?:
De Acuerdo a las capacidades físicas y Cognitivas evaluadas y las funciones del Cargo, puede realizar las siguientes actividades:

Todas las actividades relacionadas al Cargo

Apto sin patología aparente ■

NO CUMPLE CON LAS CONDICIONES DE SALUD PARA LA FUNCION VALORADA TEMPORALMENTE ☐

APLAZADO ☐

CAUSA: _____

RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES

VALORACION OPTOMETRIA ANUAL - VALORACION GENERAL ANUAL - PAUSAS ACTIVAS DURANTE SU JORNADA LABORAL - USO DE EPP SEGÚN RIESGO DE EXPOSICION - LAVADO FRECUENTE DE MANOS - BUENOS HABITOS DE ALIMENTACION - EJERCICIO.

Por sus capacidades físicas y cognitivas evidenciadas: "Este examen tendrá vigencia de UN (1) año y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, siempre y cuando se haya valorado el factor de riesgo más alto al cual estarán expuestos en todos los contratos. En el caso de perder su condición de contratista por un periodo superior a seis (6) meses continuos, deberá realizarse nuevamente el examen". Artículo 18 del Decreto 0723 de 2013.

14. RESTRICCIONES MEDICAS

VER EN LA PARTE DE ABAJO

RECOMENDACIONES GENERALES:

○ Higiene Postural	○ No realizar Trabajos de Alto Riesgo	
● Pausas Activas periodicas - Estiramiento	● Buenos habitos de alimentacion	
○ Reubicacion Laboral	● Estilos de vida saludable	
○ Seguimiento EPS	○ No puede manipular alimentos	
○ Usar medias antivarices	○ Si puede manipular alimentos	
● Ejercicio	○ No Manejo ni porte de Armas	
● Uso Epp según Exp. A riesgo	○ No puede conducir Carro ni Moto	
○ Evitar el consumo de alcohol	○ Uso de correcion visual permanente y obligatorio para trabajar	
○ Audiometria Confirmatoria previo reposo		
○ Capacitacion trabajo seguro en alturas	○ Manejo Manual de Cargas hasta ○ 12,5 kg - ○ 5 kg	
● Uso de Correcion visual	○ SVE Auditivo y voz	
○ SVE Enferemedad General	○ SVE Cardiovascular	○ Control Trimestral
● SVE Osteomuscular - Ergonomico	○ SVE Respiratorio	○ Control Semestral
○ Analisis de Puesto de Trabajo Ergonomico	● Control Según Profesiograma	● Control Anual
○ Analisis de Puesto de Trabajo Ambiental	○ Control Mensual	○ Control 2 Años

REMISION A EPS:

● OPTOMETRIA	○ GINECOLOGIA
○ OFTALMOLOGIA	○ OBSTETRICIA
● MEDICINA GENERAL CHEQUEO	○ NEUMOLOGIA
○ MEDICINA INTERNA	○ FISIATRIA
○ NUTRICIONISTA	○ FISIOTERAPIA
○ CIRUGIA GENERAL	○ ENDOCRINO
○ VASCULAR	○ MEDICINA LABORAL
○ CARDIOLOGIA	○ PSICOLOGIA /
○ ORL	○ PSIQUIATRIA
○ DERMATOLOGIA	○ GASTROENTEROLO
○ ORTOPEDIA	○ INMUNOLOGIA
○ GASTROENTEROLOGIA	○ HEMATOLOGIA
○ OTROS _____	

FACTORES DE RIESGO DE EXPOSICION SEGÚN ACTIVIDAD

Fisico, Auditivo, Visual, Piscosocial, Biológico, Fricciones, Golpes, Caídas, Ergonómicos por posturas, Actos inseguros o fallas humanas

EPP RECOMENDADOS SEGÚN RIESGO DE EXPOSICION

Según Riesgo de Exposicion Laboral	**Según Riesgo de Exposicion Por Salud Publica:** Uso de Tapabocas Boca Nariz - Gafas de seguridad o Careta - Lavado continuo de Manos

14. RESTRICCIONES MEDICAS

	Evitar cargas y esfuerzos físicos		Evitar el uso de diademas de audio y comunicación
	Evitar posturas repetitivas y prolongadas por más de 1 hora		Evitar auriculares auditivos
	Evitar movimientos repetitivos y prolongados por más de 1 hora con muñeca MSD		Evitar exposición a zonas con cambios de temperaturas o temperaturas altas o muy bajas.
	Evitar movimientos repetitivos y prolongados por más de 1 hora con zona Lumbar		Evitar exposición a zonas con sustancias carcinógenas, material particulado, agentes químicos.
	Evitar subir o bajar escaleras		
	Evitar ejercicios o deportes de impacto		
	Evitar rotación de cadera		
	Evitar estar sentado por largos periodios de tiempo		
	Evitar trabajar sin corrección visual, su uso es obligatorio y permanente		
	Evitar exposición a zonas con ruidos superiores a 85 dB		

RECOMENDACIONES MEDICAS GENERALES: CHEQUEO MEDICO GENERAL ANUAL - BUENAS POSTURAS - PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENCION CON SU EPS RESPECTIVA

EXAMENES COMPLEMENTARIOS RECOMENDADOS SEGÚN RIESGO DE EXPOSICION: Según Profesiograma

Concepto Emitivo por Medico Especialista en salud Ocupacional como resultado del analisis de la valoracion medica y examenes complementarios realizados al trabajador y dando cumplimiento a la Ley. Res. 2346 /07 - 1016 / 89

Firma y Sello del Medico:

Dra. Yohana Palacios
Gerente Salud Ocupacional
RM 12860
Especialista en Auditoria - Salud

Registro profesional:

Licencia S.O. : Esp. En Gerencia Salud Ocupacional Licencia S.O. No. 12860

Dra. Yohana G. Palacios
Licencia S.O. No.12-860
Especialista En Gerencia De Salud Ocupacional

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL
INTERCONSULTA TELEMEDICINA
#INC-0006-0012-190905

Asesorias y Consultorias Empresariales
Móvil 3161026777 - 3161038369
citas.salud@hotmail.com
Carrera 73 No 26 - 81 Bogota, Colombia



NIT EMPRESA	900509609-6	CIUDAD:	EL COLEGIO	FECHA	miércoles, 26 de marzo de 2025
EMPRESA CONTRATANTE	FUNDACION EL LUGAR ATENCION INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD			CARGO	TRABAJADORA SOCIAL
NOMBRES Y APELLIDOS	MORENO FORERO LAURA YIRLEY			C.C.	1.000.350.704

TIPO DE EVALUACION

■ EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO ☐ EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO ☐ EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL EGRESO

MOTIVO DE LA EVALUACION: ☐ ENFASIS OSTEOMUSCULAR ☐ ENFASIS RESPIRATORIO ☐ ENFASIS GASTROINTESTINAL ☐ ENFASIS VISUAL ☐ ENFASIS DERMATOLOGICO (PIEL Y FANERAS) ☐ ENFASIS CARDIOVASCULAR

EXAMENES REALIZADOS:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	■	OPTOMETRIA	☐	EXAMENES DE LABORATORIO:		OTROS:	
AUDIOMETRIA	☐	PRUEBAS VESTIBULARES	☐	COPROLOGICO	☐		
ESPIROMETRIA	☐	PSICOMETRICAS	☐	FROTIS GARGANTA	☐		
VISIOMETRIA	☐	EKG	☐	KOH UÑAS	☐		

CONCEPTO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO ●

¿El Trabajador cumple con los Requisitos de Salud según la Ley y el Criterio Medico para realizar Labores de del Cargo?:
De Acuerdo a las capacidades físicas y Cognitivas evaluadas y las funciones del Cargo, puede realizar las siguientes actividades:

Todas las actividades relacionadas al Cargo

Apto sin patología aparente ■

NO CUMPLE CON LAS CONDICIONES DE SALUD PARA LA FUNCION VALORADA TEMPORALMENTE ☐

APLAZADO ☐

CAUSA: _____

RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES

VALORACION OPTOMETRIA - AUDIOMETRIA ANUAL - VALORACION MD GENERAL CHEQUEO LABORATORIOS ANUAL - PAUSAS ACTIVAS DURANTE SU JORNADA LABORAL - USO DE EPP SEGÚN RIESGO DE EXPOSICION - LAVADO FRECUENTE DE MANOS - BUENOS HABITOS DE ALIMENTACION - EJERCICIO.

Por sus capacidades físicas y cognitivas evidenciadas: "Este examen tendrá vigencia de UN (1) año y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, siempre y cuando se haya valorado el factor de riesgo más alto al cual estarán expuestos en todos los contratos. En el caso de perder su condición de contratista por un periodo superior a seis (6) meses continuos, deberá realizarse nuevamente el examen". Artículo 18 del Decreto 0723 de 2013.

14. RESTRICCIONES MEDICAS
VER EN LA PARTE DE ABAJO

RECOMENDACIONES GENERALES:

○ Higiene Postural	○ No realizar Trabajos de Alto Riesgo	
● Pausas Activas periodicas - Estiramiento	● Buenos habitos de alimentacion	
○ Reubicacion Laboral	● Estilos de vida saludable	
○ Seguimiento EPS	○ No puede manipular alimentos	
○ Usar medias antivarices	○ Si puede manipular alimentos	
● Ejercicio	○ No Manejo ni porte de Armas	
● Uso Epp según Exp. A riesgo	○ No puede conducir Carro ni Moto	
○ Evitar el consumo de alcohol	○ Uso de correcion visual permanente y obligatorio para trabajar	
○ Audiometria Confirmatoria previo reposo		
○ Capacitacion trabajo seguro en alturas	○ Manejo Manual de Cargas hasta ○ ,5 kg - ○ kg	
○ Uso de Correcion visual	○ SVE Auditivo y voz	
○ SVE Enferemedad General	○ SVE Cardiovascular	○ Control Trimestral
● SVE Osteomuscular - Ergonomico	○ SVE Respiratorio	○ Control Semestral
○ Analisis de Puesto de Trabajo Ergonomico	● Control Según Profesiograma	● Control Anual
○ Analisis de Puesto de Trabajo Ambiental	○ Control Mensual	○ Control 2 Años

REMISION A EPS:

● OPTOMETRIA ANUAL	○ GINECOLOGIA
○ OFTALMOLOGIA	○ OBSTETRICIA
● MEDICINA GENERAL CHEQUEO ANUAL	○ NEUMOLOGIA
○ MEDICINA INTERNA	○ FISIATRIA
○ NUTRICIONISTA	○ FISIOTERAPIA
○ CIRUGIA GENERAL	○ ENDOCRINO
○ VASCULAR	○ MEDICINA LABORAL
○ CARDIOLOGIA	○ PSICOLOGIA /
○ ORL	○ PSIQUIATRIA
○ DERMATOLOGIA	○ GASTROENTEROLO
○ ORTOPEDIA	○ INMUNOLOGIA
○ GASTROENTEROLOGIA	○ HEMATOLOGIA
○ OTROS _____	
● AUDIOMETRIA ANUAL _____	

FACTORES DE RIESGO DE EXPOSICION SEGÚN ACTIVIDAD

Fisico, Auditivo, Visual, Piscosocial, Biológico, Fricciones, Golpes, Caídas, Ergonómicos por posturas, Actos inseguros o fallas humanas

EPP RECOMENDADOS SEGÚN RIESGO DE EXPOSICION

Según Riesgo de Exposicion Laboral	**Según Riesgo de Exposicion Por Salud Publica:** Uso de Tapabocas Boca Nariz - Gafas de seguridad o Careta - Lavado continuo de Manos

14. RESTRICCIONES MEDICAS

	Evitar cargas y esfuerzos físicos		Evitar el uso de diademas de audio y comunicación
	Evitar posturas repetitivas y prolongadas por más de 1 hora		Evitar auriculares auditivos
	Evitar movimientos repetitivos y prolongados por más de 1 hora con muñeca MSD		Evitar exposición a zonas con cambios de temperaturas o temperaturas altas o muy bajas.
	Evitar movimientos repetitivos y prolongados por más de 1 hora con zona Lumbar		Evitar exposición a zonas con sustancias carcinógenas, material particulado, agentes químicos.
	Evitar subir o bajar escaleras		
	Evitar ejercicios o deportes de impacto		
	Evitar rotación de cadera		
	Evitar estar sentado por largos periodios de tiempo		
	Evitar trabajar sin corrección visual, su uso es obligatorio y permanente		
	Evitar exposición a zonas con ruidos superiores a 85 dB		

RECOMENDACIONES MEDICAS GENERALES:	CHEQUEO MEDICO GENERAL ANUAL - BUENAS POSTURAS - PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENCION CON SU EPS RESPECTIVA
EXAMENES COMPLEMENTARIOS RECOMENDADOS SEGÚN RIESGO DE EXPOSICION:	Según Profesiograma

Concepto Emitivo por Medico Especialista en salud Ocupacional como resultado del analisis de la valoracion medica y examenes complementarios realizados al trabajador y dando cumplimiento a la Ley. Res. 2346 /07 - 1016 / 89

Firma y Sello del Medico:

Dra. Yohana Palacios
Gerente Salud Ocupacional
RM 12860
Especialista en Auditoria - Salud

Registro profesional:

Licencia S.O. : Esp. En Gerencia Salud Ocupacional Licencia S.O. No.12-860

PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL – SUBPROGRAMA DE MEDICINA DEL TRABAJO

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: INGRESO X PERIODICO___ RETIRO___

EMPRESA: FUNDACION EL LUGAR

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

Ciudad y fecha: EL COLEGIO - FEB/02/25

Nombre: GISSETH ALEJANDRA GONZALEZ

N°. Identificación: 1070325004

Cargo: PSICOLOGA

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS:

AUDIOMETRIA: ——— VISIOMETRIA: ———

ESPIROMETRIA: ——— OTROS: ———

LABORATORIOS: ———

Concepto: Sin Restricción Para el Cargo [X] Con Restricción Para el Cargo [ ]

Examen Médico Periódico: Satisfactorio [ ] No satisfactorio [ ]

Examen Médico de Retiro: Satisfactorio [ ] No satisfactorio [ ]

Observaciones: EXAMEN FISICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR BAJAR DE PESO · USO DE EPI - PAUSAS ACTIVAS - HIGIENE POSTURAL

Dr. Nestor Joaquin Gonzalez Cueto
Médico Espc. en Salud Ocupacional
R.M. 5961 Lic. Salud Ocupacional 75534

FIRMA Y REGISTRO MEDICO: N Gonzalez C

DR. NESTOR JOAQUIN GONZALEZ CUETO R.M. 5961 LIC. EN S. OCUPA 75534

FIRMA DEL PACIENTE: Alejandra Gonzalez

C.C: 1070325004

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta.

NOTA: la historia clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo en los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social. (MINISTERIO DE LA PROTRECCION SOCIAL), Resolución N°. 6398 de 1991, Articulo 2.

Powered by CamScanner

Bienestar & Salud Laboral

Nit. 900.844.030-8
Licencia No. 64 del 10-01-2017
Calle 134 # 7-83 cons 233, Bogotá D. C.
www.bsl.com.co



Fecha de Atención
06/01/24 15:45 p.m

Examen Médico Ocupacional

DATOS DEMOGRÁFICOS

Edad	Documento #	Tipo de Examen	Cargo
47	80.387.294	Ingreso	Formador

INFORMACIÓN

DAVID
MEDINA
OSORIO

Ciudad
Bogotá

Empresa
PARTICULAR

EXÁMENES REALIZADOS

Examen Médico Osteomuscular, Audiometría, Foniatría y Optometría

CONCEPTO EVALUACIÓN MÉDICA

ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

PACIENTE SIN PATOLOGÍA EVIDENTE QUE INTERVENGA EN SU LABOR
USUARIO DE LENTES DE CORRECCIÓN PARA ASTIGMARTISMO

RECOMENDACIONES GENERALES

1. PAUSAS ACTIVAS
2. HIGIENE POSTURAL
3. MEDIDAS ERGONÓMICAS
4. TÉCNICAS DE MANEJO DE ESTRÉS
5. RECOMENDACIONES DE CUIDADO PARA LA VOZ:
HIDRATACION FRECUENTE
EVITAR CAMBIOS BRUSCO DE TEMPERATURA
LIMITAR LA INGESTA DE BEBIDAS QUE CONTENGAN ALCOHOL O CAFEINA
EVITAR COMIDAS PICANTES O MUY CONDIMENTADAS.
EJERCICIOS DE VOZ. NO FUMAR
EVITAR ENJUAGUES BUCALES CON ALCOHOL.
6. EJERCICIO AEROBICO
7. ALIMENTACIÓN BALANCEADA
8. CONTROL DEL PESO
9. CONTROL VISUAL ANUAL
10. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

OBSERVACIONES FINALES

Según valoración médica realizada el paciente no presenta comorbilidades o condiciones que deriven riesgo

Esquema completo



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

Verifica la validez
de este certificado



FIRMA PACIENTE
David Medina
80.387.294

DRA. MARIA CAMILA PEDREROS ACEVEDO – MEDICINA LABORAL
MEDICINA PREVENTIVA, SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABASJO
CERTIFICADO MEDICO LABORAL
(RESOLUCION No 25-0220 DE 2021)
Énfasis Osteo-muscular

LUGAR Y FECHA DEL EXAMEN: DIA 03 **MES** 07 **AÑO** 2024 **CIUDAD:** El Colegio- Cundí

1. IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR			
Nombres y apellidos: Karen Andrea Herrera Ocampo			
Tipo de documento de identidad: Cedula		**No** 1003530830	
Género: Femenino	Edad: 21 años	**Rh:** O+	**Celular:** 3124347859
Cargo a desempeñar: Contratista			
2. INFORMACION GENERAL			
Actividad económica: Auxiliar de enfermería			
Lugar del trabajo: Intramural			
Empresa: Fundación el lugar, El Colegio Cundinamarca			

3. TIPO DE EXAMEN			
1. Ingreso: X	**2. Periódico:**	**3. Egreso:**	**Retorno al trabajo:**
5. Cambio de labor:	**6. Pericial:**	**7. viaje al exterior:**	**8. Otro:**
Exámenes realizados: EXAMEN MEDICO LABORAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR			

4. CONCEPTO DE APTITUD	
1. Ingreso: Apto: X	**2. Recomendaciones: examen no relacionado para trabajo en alturas, ni con énfasis cardiovascular.**
3. Periódico: **Normal: -** **Remisión a la EPS: NO**	**4.Retiro:** Normal: - Remisión a la EPS:

ANTECEDENTES MEDICOS:
Antecedentes patológicos: niega
Antecedentes quirúrgicos: niega
Antecedentes Alérgicos: niega
Tóxicos: Alcohol: social /Tabaquismo: niega
Antecedentes farmacológicos: niega
Antecedentes de lesiones o patologías musculo esqueléticas: niega, no limitaciones funcionales.
Antecedentes ocupacionales: niega
Antecedentes familiares: niega
Inmunológicos: vacunas Covid: moderna 2 dosis
Antecedentes de enfermedades de origen psicológico/psiquiátrico: niega. Ideación suicida: niega

Documento Unico MCPA

EXAMEN FISICO:
PESO: 86 kg TALLA: 163 cm IMC: 32 Obesidad grado 1
TA: 117/85 FC: 75 T: 36.7 FR: 17
Exploración física: Paciente en buen estado general, asintomático, niega alteraciones visuales, sin signos de dificultad respiratoria, no síntomas de vasoespasmo, adecuada interacción con el medio, orientado en tiempo y espacio, no se evidencian aptitudes depresivas o hipomaniacas, sin evidencia de alteraciones cardiopulmonares, digestivas, neurológicas ni osteomusculares.

5. APTITUD ESPECIFICA PARA TAREAS

PACIENTE SIN DEFECTOS NI PATOLOGIAS, CONDICIONES DE SALUD QUE NO ALTERAN O DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL PARA EL CARGO, SE CERTIFICA QUE AL MOMENTO DE LA EVALUACIÒN NO PRESENTA SIGNOS NI SÍNTOMAS ESPECIFICADOS, O COMPATIBLES CON INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA. IGUALMENTE SE CERTIFICA QUE NIEGA NEXO EPIDEMIOLÓGICO ALGUNO CON COVID-19.

6. RECOMENDACIONES

Control periódico ocupacional cada 6 meses.
Control médico general por programa de curso de vida, nutrición y optometría en un lapso no mayor a 2 meses.
Realizar Pausas activas cada 2 horas por 10 minutos, tanto físicas como visuales.
Medidas de Bioseguridad en ambiente laboral.
Seguir hábitos de vida saludable (consumir 7 vaso agua al día, proteínas, verduras y frutas, evitar los excesos de azucares y alcohol, no tabaquismo, actividad física 30 minutos al día.)

CONSENTIMIENTO: Declaro que he dado mi consentimiento al médico y que he sido informado de los beneficios, riesgos y resultados de los exámenes solicitados. Declaro que la información que suministré en este examen es completa y verdadera y autorizo al médico para que, en caso necesario, informe a la empresa sobre mi estado de salud. Así mismo me comprometo a seguir las recomendaciones. En constancia de todo lo anterior ACEPTO.
Para validación de la veracidad y vigencia del siguiente documento, se puede comunicar al siguiente correo electrónico: mcamilapedreros@gmail.com



MARIA CAMILA PEDREROS ACEVEDO
MEDICO Y CIRUJANO GENERAL
RM: 1020797346
ESPECIALISTA EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
LICENCIA MEDICOLAR: No 25-0220 DE 2021

Documento Unico MCPA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL
INTERCONSULTA TELEMEDICINA
#INC-0006-0012-190898

Asesorias y Consultorias Empresariales
Móvil 316 102 6777 - 3161038369
consultoriayasesoriacyc@hotmail.com
Carrera 73 No 26 - 81 Bogota, Colombia



NIT EMPRESA	900509609-6	CIUDAD:	EL COLEGIO	FECHA	lunes, 28 de octubre de 2024
EMPRESA CONTRATANTE	FUNDACION EL LUGAR ATENCION INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD			CARGO	EDUCADOR
NOMBRES Y APELLIDOS	MAYCOL STIVEN DURAN VAQUIRO			C.C.	1.070.324.280

TIPO DE EVALUACION

■ EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO ☐ EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO ☐ EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL EGRESO

MOTIVO DE LA EVALUACION:

☐ ENFASIS OSTEOMUSCULAR ☐ ENFASIS RESPIRATORIO ☐ ENFASIS GASTROINTESTINAL
☐ ENFASIS VISUAL ☐ ENFASIS DERMATOLOGICO (PIEL Y FANERAS) ☐ ENFASIS CARDIOVASCULAR

EXAMENES REALIZADOS:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	■	OPTOMETRIA	☐	EXAMENES DE LABORATORIO:		OTROS:	
AUDIOMETRIA	☐	PRUEBAS VESTIBULARES	☐	COPROLOGICO	☐		
ESPIROMETRIA	☐	PSICOMETRICAS	☐	FROTIS GARGANTA	☐		
VISIOMETRIA	☐	EKG	☐	KOH UÑAS	☐		

CONCEPTO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO ●

¿El Trabajador cumple con los Requisitos de Salud según la Ley y el Criterio Medico para realizar Labores de del Cargo?: De Acuerdo a las capacidades físicas y Cognitivas evaluadas y las funciones del Cargo, puede realizar las siguientes actividades:

Todas las actividades relacionadas al Cargo

SI Cumple con Recomendaciones para las funciones valoradas ■

NO CUMPLE CON LAS CONDICIONES DE SALUD PARA LA FUNCION VALORADA TEMPORALMENTE ☐

APLAZADO ☐

CAUSA: _____

RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES

POR NIVEL DE RIESGO MAS ALTO LA PROXIMA VALORACION OCUPACIONAL EL CONTRATISTA DEBE PRESENTAR RESULTADO DE VALORACION OPTOMETRIA Y VALORACION FONOAUDIOLOGIA, AUDIOMETRIA Y VOZ - PAUSAS ACTIVAS DURANTE SU JORNADA LABORAL - USO DE EPP SEGÚN RIESGO DE EXPOSICION - LAVADO FRECUENTE DE MANOS - MEJORAR HABITOS DE ALIMENTACION EJERCICIO.

Por sus capacidades físicas y cognitivas evidenciadas: "Este examen tendrá vigencia de dos (2) años y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, siempre y cuando se haya valorado el factor de riesgo más alto al cual estarán expuestos en todos los contratos. En el caso de perder su condición de contratista por un periodo superior a seis (6) meses continuos, deberá realizarse nuevamente el examen". Artículo 18 del Decreto 0723 de 2013.

14. RESTRICCIONES MEDICAS

VER EN LA PARTE DE ABAJO

RECOMENDACIONES GENERALES:

○ Higiene Postural	○ No realizar Trabajos de Alto Riesgo		
● Pausas Activas periodicas - Estiramiento	○ Buenos habitos de alimentacion		
○ Reubicacion Laboral	○ Estilos de vida saludable		
○ Seguimiento EPS	○ No puede manipular alimentos		
○ Usar medias antivarices	○ Si puede manipular alimentos		
○ Ejercicio	○ No Manejo ni porte de Armas		
● Uso Epp según Exp. A riesgo	○ No puede conducir Carro ni Moto		
○ Evitar el consumo de alcohol	○ Uso de correcion visual permanente y obligatorio para trabajar		
○ Audiometria Confirmatoria previo reposo			
○ Capacitacion trabajo seguro en alturas	○ Manejo Manual de Cargas hasta ○ 12,5 kg - ○ 5 kg		
○ Uso de Correcion visual	● SVE Auditivo y voz		
○ SVE Enferemedad General	○ SVE Cardiovascular	○ Control Trimestral	
● SVE Osteomuscular - Ergonomico	○ SVE Respiratorio	○ Control Semestral	
○ Analisis de Puesto de Trabajo Ergonomico	● Control Según Profesiograma	○ Control Anual	
○ Analisis de Puesto de Trabajo Ambiental	○ Control Mensual	● Control 2 Años	

REMISION A EPS:

● OPTOMETRIA	○ GINECOLOGIA
○ OFTALMOLOGIA	○ OBSTETRICIA
○ MEDICINA GENERAL	○ NEUMOLOGIA
○ MEDICINA INTERNA	○ FISIATRIA
○ NUTRICIONISTA	○ FISIOTERAPIA
○ CIRUGIA GENERAL	○ ENDOCRINO
○ VASCULAR	○ MEDICINA LABORAL
○ CARDIOLOGIA	○ PSICOLOGIA /
○ ORL	○ PSIQUIATRIA
○ DERMATOLOGIA	○ GASTROENTEROLO
○ ORTOPEDIA	○ INMUNOLOGIA
○ GASTROENTEROLOGIA	○ HEMATOLOGIA
● OTROS **FONOAUDIOLOGIA**	

FACTORES DE RIESGO DE EXPOSICION SEGÚN ACTIVIDAD

Fisico, Auditivo, Visual, Piscosocial, Biológico, Fricciones, Golpes, Caídas, Ergonómicos por posturas, Actos inseguros o fallas humanas

EPP RECOMENDADOS SEGÚN RIESGO DE EXPOSICION

Según Riesgo de Exposicion Laboral	**Según Riesgo de Exposicion Por Salud Publica:** Uso de Tapabocas Boca Nariz - Gafas de seguridad o Careta - Lavado continuo de Manos

14. RESTRICCIONES MEDICAS

☐	Evitar cargas y esfuerzos físicos	☐	Evitar el uso de diademas de audio y comunicación
☐	Evitar posturas repetitivas y prolongadas por más de 1 hora	☐	Evitar auriculares auditivos
☐	Evitar movimientos repetitivos y prolongados por más de 1 hora con muñeca MSD	☐	Evitar exposición a zonas con cambios de temperaturas o temperaturas altas o muy bajas.
☐	Evitar movimientos repetitivos y prolongados por más de 1 hora con zona Lumbar	☐	Evitar exposición a zonas con sustancias carcinógenas, material particulado, agentes químicos.
☐	Evitar subir o bajar escaleras	☐	
☐	Evitar ejercicios o deportes de impacto	☐	
☐	Evitar rotación de cadera	☐	
☐	Evitar estar sentado por largos periodios de tiempo	☐	
☐	Evitar trabajar sin corrección visual, su uso es obligatorio y permanente	☐	
☐	Evitar exposición a zonas con ruidos superiores a 85 dB	☐	

RECOMENDACIONES MEDICAS GENERALES: CHEQUEO MEDICO GENERAL - BUENAS POSTURAS - PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENCION CON SU EPS RESPECTIVA

EXAMENES COMPLEMENTARIOS RECOMENDADOS SEGÚN RIESGO DE EXPOSICION: Según Profesiograma

Concepto Emitivo por Medico Especialista en salud Ocupacional como resultado del analisis de la valoracion medica y examenes complementarios realizados al trabajador y dando cumplimiento a la Ley. Res. 2346 /07 - 1016 / 89

Firma y Sello del Medico:

Dra. Fabiola Cerpa
Medico Esp. Salud Ocupacional
RM. 103s/04 L.S.O. 4145.21.0306

Registro profesional:

Licencia S.O. :

Bienestar & Salud Laboral

Nit. 900.844.030-8
Licencia No. 64 del 10-01-2017
Calle 134 # 7-83 cons 233, Bogotá D. C.
www.bsl.com.co



Fecha de Atención

25/07/23, 14:05 p.m

Examen Médico Ocupacional

INFORMACIÓN

CARLOS
ANDRÉS
ZEA

Ciudad
Bogotá

Empresa
PARTICULAR

DATOS DEMOGRÁFICOS

Edad	Documento #	Tipo de Examen	Cargo
36	1070325284	Ingreso	Formador

EXÁMENES REALIZADOS

Examen Médico Osteomuscular, Audiometría, Foniatría y Optometría

CONCEPTO EVALUACIÓN MÉDICA

ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

PACIENTE SIN PATOLOGÍA EVIDENTE QUE INTERVENGA EN SU LABOR
USUARIA DE LENTES DE CORRECCIÓN PARA MIOPÍA

RECOMENDACIONES GENERALES

1. PAUSAS ACTIVAS
2. HIGIENE POSTURAL
3. MEDIDAS ERGONÓMICAS
4. TÉCNICAS DE MANEJO DE ESTRÉS
5. RECOMENDACIONES DE CUIDADO PARA LA VOZ:
HIDRATACION FRECUENTE
EVITAR CAMBIOS BRUSCO DE TEMPERATURA
LIMITAR LA INGESTA DE BEBIDAS QUE CONTENGAN ALCOHOL O CAFEINA
EVITAR COMIDAS PICANTES O MUY CONDIMENTADAS.
EJERCICIOS DE VOZ. NO FUMAR
EVITAR ENJUAGUES BUCALES CON ALCOHOL.
6. EJERCICIO AEROBICO
7. ALIMENTACIÓN BALANCEADA
8. CONTROL DEL PESO
9. CONTROL VISUAL ANUAL
10. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

OBSERVACIONES FINALES

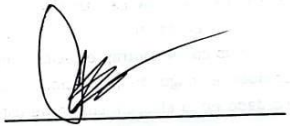
Según valoración médica realizada el paciente no presenta comorbilidades o condiciones que deriven riesgo

Esquema completo



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

Verifica la validez
de este certificado



FIRMA PACIENTE
Carlos Andrés Zea

Certificado Médico de Aptitud Laboral

Laboral Medical Alternativa IPS

Certificado de Aptitud No. 50945



INFORMACIÓN GENERAL

Fecha:	2025-04-26	Ciudad:	EL COLEGIO	Tipo de Examen:	Periódico HC-Alimentos
Nombre:	ANGELICA EDITH DAZA CUERVO			Identificación:	35378611
Genero:	F	Edad:	42 años	Escolaridad:	Bachillerato completo
Dirección:	INSPECCION LA VICTORIA			Teléfono:	3107768234
Eps:	Famisanar	ARL:	POSITIVA	Pensiones:	PORVENIR
Empresa:	FUNDACION EL LUGAR ATENCION INTEGRAL PAR			Cargo:	ECONOMA
En Emergencia Avisar a:	VIVIANA SABOGAL-HERMANA	Teléfono:	3138805697	Dirección:	INSPECCION LA VICTORIA

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

Especialidad	Resultados y Recomendaciones
HC-Alimentos	APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS
COPROLOGICO	NEGATIVO
FROTIS FARÍNGEO	NEGATIVO
KOH DE UÑAS	NEGATIVO

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Cumple Con Recomendaciones Para Laborar En El Cargo
Puede Laborar Manipulando Alimentos

1.SE RECOMIENDA DIETA ESTRICTA Y DEPORTE MINIMO 3 VECES POR SEMANA

Observaciones:

Restricciones	Recomendaciones
	* HABITOS DE VIDA SALUDABLE * DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO FRECUENTE * PAUSAS ACTIVAS * USAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EN FORMA CORRECTA SEGÚN AREA DE TRABAJO

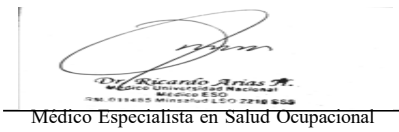
Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica

SEGUN MATRIZ DRE RIESGOS DE SU EMPRESA

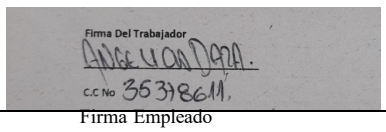
Remisiones a Especialistas

NA

Declaración del aspirante o trabajador certifica que ha comprendido el propósito, los beneficios, interpretación del examen médico, por lo tanto declaro que los datos aquí registrados son verídicos, no he omitido ningún tipo de información y estoy de acuerdo con el proceso, la realización de esta prueba es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizaran. fui informado por laboral medical alternativa ips de las medidas que se tomarán para la confincialidad de mis resultados. autorizo a dicha ips para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento.



011485
Médico Especialista en Salud Ocupacional — Registro



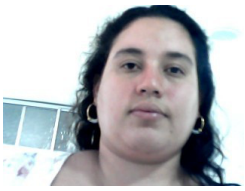
35378611
Firma Empleado — Cédula

Laboral Medical Alternativa IPS Cra 25 No 5-36 Tel: 8471830 Cel: 319 365 4665 Certificado de Aptitud Laboral

Certificado Médico de Aptitud Laboral

Laboral Medical Alternativa IPS

Certificado de Aptitud No. 50546



INFORMACIÓN GENERAL

Fecha:	2025-04-25	Ciudad:	EL COLEGIO	Tipo de Examen:	Periódico HC-Alimentos
Nombre:	DANIELA TATIANA CARVAJAL HERRERA			Identificación:	1070331877
Genero:	F	Edad:	27 años	Escolaridad:	Bachillerato completo
Dirección:	CALLE 4#8-60 BARRIO SAN ANTONIO			Teléfono:	3134658216
Eps:	Famisanar	ARL:	POSITIVA	Pensiones:	NO SABE
Empresa:	FUNDACION EL LUGAR ATENCION INTEGRAL P			Cargo:	ECONOMA
En Emergencia Avisar a:	XIMENA PAOLA HERRERA-MADRE	Teléfono:	3102244451	Dirección:	CALLE 4#8-60 BARRIO SAN ANTONIO

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

Especialidad	Resultados y Recomendaciones
HC-Alimentos	APTA PARA MANIPULAR ALIMENTOS
COPROLOGICO	NEGATIVO
FROTIS FARÍNGEO	NEGATIVO
KOH DE UÑAS	NEGATIVO

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Cumple Con Recomendaciones Para Laborar En El Cargo
Puede Laborar Manipulando Alimentos

Observaciones:

1.SE RECOMIENDA MANEJO POR NUTRICION EPS - DEPORTE INTENSO MINIMO 50 MINUTOS 3 VECES POR SEMANA

Restricciones	Recomendaciones
	* HABITOS DE VIDA SALUDABLE * DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO FRECUENTE * PAUSAS ACTIVAS * USAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EN FORMA CORRECTA SEGÚN AREA DE TRABAJO

Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica

SEGUN MATRIZ DE RIESGOS DE SU EMPRESA

Remisiones a Especialistas

NUTRICION EPS

Declaración del aspirante o trabajador certifica que ha comprendido el propósito, los beneficios, interpretación del examen médico, por lo tanto declaro que los datos aquí registrados son verídicos, no he omitido ningún tipo de información y estoy de acuerdo con el proceso, la realización de esta prueba es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizaran. fui informado por laboral medical alternativa ips de las medidas que se tomarán para la confincialidad de mis resultados. autorizo a dicha ips para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento.

Dr. Ricardo Arias A. Médico Universidad Nacional Médico ESO RM. 011485 Minsalud LSO 2210 SSS

011485		1070331877
Médico Especialista en Salud Ocupacional	Registro	Firma Empleado Cédul

Empresa Concepto Laboral

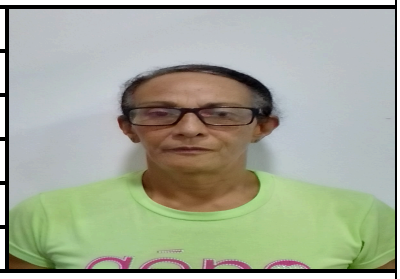
CONSULTORIO MEDICO DRA. JOHANNA SIERRA NIT 52467464-8 PROFESIONAL INDEPENDIENTE CODIGO DH 252450502001 Secretaria de Salud Cundinamarca

Fecha ▼			Tipo de Examen ►	Ingreso
Día	Mes	Año	Ciudad ▼	Departamento ▼
09	09	2024	El colegio	Cundinamarca

1er Apellido ▼	2do Apellido ▼	1er Nombre ▼	2do Nombre ▼
Colmenarez	Aguilar	Carmen	Victoria

Tipo D.I. ▼	No. Documento ▼	Expedido en ▼	Genero ▼	Edad ▼
PE	4339968		F	56

Ocupación ▼	Empresa ▼	N.I.T. ▼
Servicios generales	FUNDACION EL LUGAR	900509609



Información del Concepto Laboral ▼

NO PRESENTA RESTRICCIONES PARA DESEMPEÑAR SU LABOR

Recomendaciones Particulares: EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR. se sugiere realizar actividad física regular, dieta hiposódica, baja en grasas de origen animal y en carbohidratos, adecuada hidratación, higiene postural, autocuidado. Realizar pausas activas de acuerdo al sistema de gestión de seguridad y salud de la empresa. Uso de elementos de protección personal, según sus actividades. Seguimiento en su EPS

Aptitud Ocupacional de Ingreso ▼

Examen Ocupacional sin Alteración Aparente al Momento del Examen

Exámenes Complementarios ▼

Recomendaciones ▼

El Presente Concepto de Aptitud Laboral se Expide Según el Profesiograma o Perfil del Cargo Conocido por la IPS ►	Si		No	X
Incluir en Programa de Vigilancia Epidemiológica ►	Si		No	
Tipo de Programa de Vigilancia Epidemiológica a Incluir ▼				

Recomendaciones Generales ▼

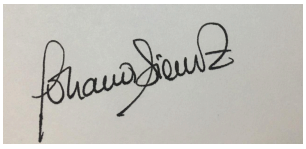
Higiene Postural, Pausas Saludables por 10 Minutos c/2 Horas de Miembros Superiores e Inferiores, Uso de los Elementos de Protección Personal Acorde a su Labor y Riesgos de Exposición, Capacitación sobre Trabajo Seguro, Plan de Emergencias y Riesgo Ergonómico, Realizar Actividad Física Mínimo 30 Minutos, Cultura de Estilo de Vida y Hábitos Saludables

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador ▼

Autorizo Expresamente a el (la) Doctor(a) Mencionado(a) en el Presente Documento, A Realizar en Mí, El Examen Médico y/o Paraclínico(s) Ocupacional(es) Registrado(s) en Este Documento. Y que Tuve la Oportunidad de Retirar mi Consentimiento en Cualquier Momento Antes de que se Realizara el Examen. Fui Informado(a) sobre la Confidencialidad de la Información Personal por mi Suministrada los Resultados Paraclínicos. Autorizo a la Unidad Médica a Suministrar la Información Aquí Registrada a las Entidades Contempladas en la Legislación Vigente para Dar Cumplimiento del Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo y Todo lo que se Derive de la Legislación Colombiana. Los Derechos que me Asisten como Titular de la Información son los Contemplados por la Ley, entre Ellos el Derecho a Conocer, Actualizar y Rectificar la Información que de mí se Tiene en Bases Públicas o Privadas, Tales Derechos podrían Ejercerse Mediante Comunicación Escrita al Correo Revisaviae@yahoo.es o Comunicación Escrita en Nuestras Oficinas. Finalmente, Manifiesto que Estoy en Capacidad de Expresar mi Consentimiento. Así Mismo, Declaro que se me ha Explicado la Naturaleza y Propósito del Examen Médico y/o Paraclínico(s) Ocupacional(es), Entendiendo que esta Prueba es Voluntaria y no he Omitido Información sobre mi Estado de Salud. De Igual Forma, Afirmo que he Recibido y Entendido las Recomendaciones y Concepto Laboral del Presente Documento, en Especial Aceptando que Este Examen no es Válido para Licencia de Conducción Automotriz, ni Buceo, ni Porte ni Tenencia de Armas.

Firmas ▼

Médico Ocupacional ▼	Aspirante a Trabajador ▼



JOHANNA SIERRA
Medicina Ocupacional
52467464-8 - LSO 250215/18
Registro Médico

Nombre: Carmen Victoria Colmenarez Aguilar
C.C. 4339968

La Presente Certificación se Expide con Base en la Historia Clínica Ocupacional del Trabajador, la Cual Tiene un Carácter Confidencial, y Amparada con Base al Consentimiento Informado y con Destino a la Hoja de Vida del Trabajador.

DIRECCION: Carrera 6 # 6-34 Barrio Centro, diagonal a Distribuidora Marucha- El Colegio-Cundinamarca, CELULAR: 3025219150, CORREO ELECTRONICO: Dra.JohannaSierra@gmail.com