IPS SERMEDI
Salud y Bienestar a su alcance

**IPS SERMEDI SERVICIOS MÉDICOS SAS**
NIT: 901396095-7
Dirección: Calle 68 a Sur # 48D - 53
Cel: 310 287 6212- 300 656 4757
www.ipssermedi.com
Bogotá



# CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

**N° 18.460**

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN | | | | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL |
|---|---|---|---|---|
| 21 DÍA | 08 MES | 2025 AÑO | BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Ciudad | **EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR** |

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

| **PARTICULARES ALCALDIA** | **PARTICULARES ALCALDIA** |
|---|---|
| **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)

| **SANTOFIMIO DELGADO CAROLINA** | Genero | Edad | Documento de Identificación | |
|---|---|---|---|---|
| | FEMENINO | 43 AÑOS 4 MESES 29 DÍAS | CC (Tipo) | 52901561 (Número) |
| Apellidos y Nombres | | | | |

Cargo
**ARTISTA FORMADOR**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

**APTO SIN RESTRICCIONES**

Observaciones: *NO APLICA*

| **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:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| VISIOMETRÍA | ✓ | CONSULTA LABORAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | ✓ |
| PERFIL LIPIDICO ( COL T, HDL, LDL, TG) | ✓ | ---------- | |

| **RECOMENDACIONES MÉDICAS** | **RECOMENDACIONES OCUPACIONALES** | **HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES** |
|---|---|---|
| | PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL | HÁBITOS SALUDABLES |
| | | DIETA BALANCEADA |

**OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**

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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

**Médico**




**Firma:**

**Nombre:** CC: 11306568 - JAIR OSPINA

**R. M.:** 17223 **L.S.O.:** 11200

**Código de Seguridad**
G1255M1S18460

**Aspirante o Trabajador**



**Firma:**

**Nombre:** SANTOFIMIO DELGADO CAROLINA

**CC:** 52901561

IPS SERMEDI SERVICIOS MEDICOS SAS
NIT. 901396095-7
Calle 62 SUR 44 A 15 BOGOTÁ
Cel. 3024520757 - Tel. 4824440 - E-mail. sermedi.serviciosmedicos@gmail.com
www.ipssermedi.com.co



**Paciente:** CAROLINA SANTOFIMIO DELGADO **Recepción:** 10629 **Sala:** N/A
**Edad:** 43 A **Sexo:** F **Identificación:** 52901561 **Fecha rcp:** 21/08/2025 12:03:45 p. m.
**Teléfonos:** **Médico :** No Asignado
**Empresa:** Pacientes Particulares

| | Resultado | Valores de referencia |
|---|---|---|
| **Quimica** | | |
| **1 PERFIL DE LIPIDOS** | | |
| Colesterol Total | 237 mg/dl | 100 a 200 mg/dl |
| Nivel de H.D.L. | 61 mg/dl | 45 a 65 mg/dl |
| **Alto riesgo menor de 45 gr/dl** | | |
| Colesterol L.D.L | 148.2 mg/dl | 80 a 130 mg/dl |
| Colesterol V.L.D.L. | 27.8 mg/dL | 20 a 70 mg/dL |
| Nivel serico de Trigliceridos | 139 mg/dl | 50 a 160 mg/dl |

Dra Andrea Rodriguez B.
T.P. 52435575
BACTERIOLOGA U.C.M.C