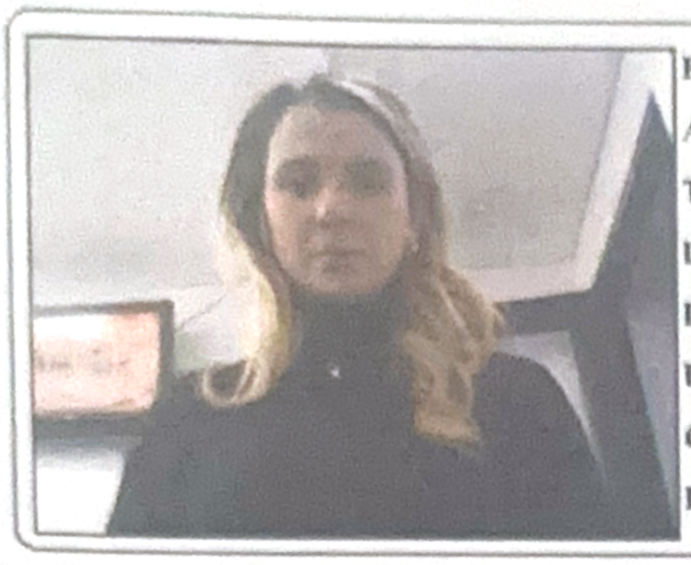
SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SALUD LABORAL

Certificado de aptitud laboral Preocupacional



Fecha: 15/Jul/2025, **Hora:** 03:35:25 p.m. **HC:** # 123814 **Edad:** 29 años

Apellido: VASQUEZ KOMMAN **Nombre:** JULIANA

Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 10077973881 **Sexo:** Femenino **Rh:** O+

Direccion: SUBA **Nacim:** 18/Jul/1995

Estado Civil: Soltero **EPS:** ALIANSALUD **ARL:** POSITIVA **AFP:** PROTECCION

Empresa: Particular

Cargo: CONTRATISTA **Ciudad:** .:: NO APLICA ::.

IPS que Atendio: UNIDAD MEDICA TUMACO, **Ciudad de Atención:** NARIÑO - TUMACO

LICENCIA 7572/2023

Examenes Realizados			
☑ Examen medico ocupacional	Normal	☑ Enfasis osteomuscular	Normal

Recomendaciones Empresa

Dieta, ejercicio y estilo de vida saludable, Higiene postural y pausas activas..

Recomendaciones Especificas

S.V.E. **Estilo de Vida Saludable**

* Dieta, ejercicio y estilo de vida saludable

Medicas **Laborales**

* Higiene postural y pausas activas.

Concepto para Trabajos en Altura

Resumen Resultados

Examen **Resultado**

Concepto

Sin restricciones para el cargo

Restricciones

Observaciones

Dr. Héctor Gomez García
MD. Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res 061 / 2009
CC. 79.680.458

Hector a. gomez garcia
Medico ergonomo especialista en salud laboral
Lic. de S.O #: 4146/2019
Registro #: 2377/98

Juliana vasquez komman
CC 10077973881

Huella Digital

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

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 -

Naturaleza Jurídica

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador 1100125826 - 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: jueves 10 de abril de 2025 (4:30 p.m.)

Excel | Word | Texto ;

(4) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100125826	01	WORK & HEALTH SAS SIGLA W & H SAS	331 -NEUMOLOGÍA	DHSS0231801
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100125826	01	WORK & HEALTH SAS SIGLA W & H SAS	337 -OPTOMETRÍA	DHSS0231802
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100125826	01	WORK & HEALTH SAS SIGLA W & H SAS	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	DHSS0231803
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100125826	01	WORK & HEALTH SAS SIGLA W & H SAS	740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	DHSS0231804

1

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda