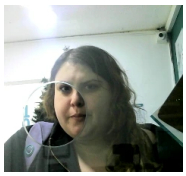
CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE:CENDIATRA CENTRO
DIRECCIÓN: Carrera 5 # 19-08, piso 1, Centro
CIUDAD DE LA SEDE:BOGOTÁ
TELÉFONO:6013904058 - 6012438980
EMAIL:citas.centro@cendiatra.com
FECHA EXAMEN:2025-11-15

Nombres y apellidos:ANDREA STEFANIA GUTIERREZ VELEZ
Fecha de nacimiento:21/03/1995
Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:CONTRATISTA
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:
Fondo de Pensiones:PROTECCIÓN

CC:1018474898
Edad:30 **Sexo:**FEMENINO
Fecha ingreso:2025-11-15 / 11:02:02
Fecha salida:2025-11-15 / 11:02:02
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:E.P.S. FAMISANAR LTDA. CAFAM-COLSUBSIDIO



EXÁMENES REALIZADOS

• EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

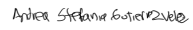
CONCEPTO DE APTITUD:	APTO CON PATOLOGÍAS QUE NO IMPIDEN SU DESEMPEÑO
:	
SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:	
CONDICIÓN VISUAL:	
RIESGO BIOMECÁNICO:	
CARDIOVASCULAR:	
OTROS:	PSICOSOCIAL
RECOMENDACIONES:	
EVITAR SOBRECARGAS MAYORES A 25KG:	EVITAR LEVANTAMIENTO DE CARGAS MAYORES A 5 KG CON CADA MANO
ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR::	CONTINUAR CONTROL Y SEGUIMIENTO DE ESPECIALISTAS TRATANTES Y DEFINIR AJUSTES DE TRATAMIENTO REQUERIDOS. CONTROL Y SEGUIMIENTO EN EPS POR RIESGO CARDIOVASCULAR Y PARA DESCARTAR POSIBLE PATOLOGÍA OSTEOMUSCULAR
NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:	HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES CONTROL NUTRICIONAL REALIZAR EJERCICIO FRECUENTEMENTE
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:	CONROL ANUAL
OTRAS::	USO PERMANENTE DE CORRECCIÓN VISUAL REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS POR 10 MINUTOS CON ÉNFASIS EN COLUMNA Y MUÑECAS EVITAR UTILIZAR HERRAMIENTAS QUE GENEREN VIBRACIÓN O QUE REQUIERAN DEL USO DE FUERZA PARA SU FUNCIONAMIENTO EVITAR REALIZAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS EN MUÑECAS Y HOMBROS EVITAR REALIZAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS O PROLONGADOS DE FLEXIÓN Y EXTENSIÓN DE LA ESPALDA EVITAR REALIZAR MARCHAS DE MANERA PROLONGADA POR TERRENOS IRREGULARES POR MÁS DE UNA HORA CONTINUA EVITAR SUBIR O BAJAR ESCALERAS DE MANERA PROLONGADA PERMITIR CAMBIOS POSTURALES A NECESIDAD ENTRE BIPEDESTACIÓN Y SEDESTACIÓN EVITAR POSTURAS FORZADAS O SOSTENIDAS EN PIES EVITAR MIBIMIENTOS Y EJERCICIOS DE ALTO IMPACTO EN MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES.

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.



Daniel Alejandro Chicue Parra
Médico Especialista SST
Resolución No 27134 de 03/07/2025

DANIEL ALEJANDRO CHICUE PARRA
CC: 1032495011
RM: 1032495011
LIC-SST: 27134
Firma y sello del médico



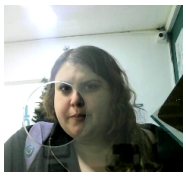
ANDREA STEFANIA GUTIERREZ VELEZ
CC: 1018474898
Firma del paciente

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE:CENDIATRA CENTRO
DIRECCIÓN: Carrera 5 # 19-08, piso 1, Centro
CIUDAD DE LA SEDE:BOGOTÁ
TELÉFONO:6013904058 - 6012438980
EMAIL:citas.centro@cendiatra.com
FECHA EXAMEN:2025-11-15

Nombres y apellidos:ANDREA STEFANIA GUTIERREZ VELEZ
Fecha de nacimiento:21/03/1995
Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:CONTRATISTA
Departamento:BOGOTÁ D.C.
ARL:
Fondo de Pensiones:PROTECCIÓN

CC:1018474898
Edad:30 **Sexo:**FEMENINO
Fecha ingreso:2025-11-15 / 11:02:02
Fecha salida:2025-11-15 / 11:02:02
Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS
EPS:E.P.S. FAMISANAR LTDA. CAFAM-COLSUBSIDIO

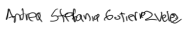


Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. EVITAR SOBRECARGAS MAYORES A 25KG: EVITAR LEVANTAMIENTO DE CARGAS MAYORES A 5 KG CON CADA MANO
2. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTINUAR CONTROL Y SEGUIMIENTO DE ESPECIALISTAS TRATANTES Y DEFINIR AJUSTES DE TRATAMIENTO REQUERIDOS. CONTROL Y SEGUIMIENTO EN EPS POR RIESGO CARDIOVASCULAR Y PARA DESCARTAR POSIBLE PATOLOGÍA OSTEOMUSCULAR
3. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES CONTROL NUTRICIONAL REALIZAR EJERCICIO FRECUENTEMENTE
4. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONROL ANUAL
5. OTRAS:: USO PERMANENTE DE CORRECCIÓN VISUAL REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS POR 10 MINUTOS CON ÉNFASIS EN COLUMNA Y MUÑECAS EVITAR UTILIZAR HERRAMIENTAS QUE GENEREN VIBRACIÓN O QUE REQUIERAN DEL USO DE FUERZA PARA SU FUNCIONAMIENTO EVITAR REALIZAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS EN MUÑECAS Y HOMBROS EVITAR REALIZAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS O PROLONGADOS DE FLEXIÓN Y EXTENSIÓN DE LA ESPALDA EVITAR REALIZAR MARCHAS DE MANERA PROLONGADA POR TERRENOS IRREGULARES POR MÁS DE UNA HORA CONTINUA EVITAR SUBIR O BAJAR ESCALERAS DE MANERA PROLONGADA PERMITIR CAMBIOS POSTURALES A NECESIDAD ENTRE BIPEDESTACIÓN Y SEDESTACIÓN EVITAR POSTURAS FORZADAS O SOSTENIDAS EN PIES EVITAR MIBIMIENTOS Y EJERCICIOS DE ALTO IMPACTO EN MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES.



DANIEL ALEJANDRO CHICUE PARRA
CC: 1032495011
RM: 1032495011
LIC-SST: 27134
Firma y sello del médico



ANDREA STEFANIA GUTIERREZ VELEZ
CC: 1018474898
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.