



DR MAURICIO FLOREZ ACOSTA

MEDICO GENERAL Y ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

CC 7.558.003; RM 899-96 / LIC SO 1307 / 23/08/2023

CALLE 4 N° 9A - 29 Barrio Villas TEL: 6373459 celular: 3138671854

Nombre Paciente: Ingrid Nataly Matallana Gonzalez

Empresa: A QUIEN INTERESE

Direccion:

Identificacion

1118552266

Codigo Unico Paciente:

17056

Fecha Nacimiento:

20/10/1992

Página 1 de 1

Ingreso Nro.	Sexo:	Edad:		Estado Civil:	Nivel Educativo:	Ciudad:	Fecha Consulta
219223	Femenino	32	Años	Soltero	Tecnico	PAZ DE ARIPORG	16/01/2025 16:22:59
Objetivo:	Ingreso		E.P.S.:	CAPRESOCA EPS	A.R.L.:	POSITIVA	Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Contrato:				Clasificacion del Riesgo:	CLASE I	Estrato:	[3] - Medio Bajo

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente result

CONCEPTO INGRESO:

☒	APTO para el Cargo
☐	No APTO para el Cargo
☐	Aplazado

TRABAJOS ESPECIALES:

☐	Alturas
☐	Espacios Confinados
☐	Manipulacion de Alimentos

CONCEPTO EGRESO:

☐	Satisfactoria
☐	No Satisfactoria
Valoracion por:	E.P.S. ☐ A.R.L. ☐

☐ PERIODICO, CAMBIO DE OCUPACION O POST-INCAPACIDAD ☐ Reubicar Trabajador ☐ Continua en el Cargo

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

☐ Auditivo ☐ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☒ Ergonomico ☐ Dermatologia ☐ Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes exámenes: VISIOMETRIA, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR.

DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

CON CONDICIONES ADECUADAS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO. CON RECOMENDACIONES

RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

GENERALES: Control ocupacional periódico, Higiene Postural, utilización Elementos de protección Personal. Manipulación de cargas reglamentario. SEGUN I.M.C: Peso: 88 kgs, talla: 156 cm, IMC: 36.2 k/m2: obesidad grado II). Alimentación sana, Ejercicio Regular, dieta baja en harinas, grasas saturadas, gaseosas o dulce. Ejercicio 3 veces por semana, gimnasia laboral (calistenia y estiramientos).

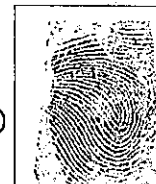
Con hallazgos en la evaluación médica que requieren medidas preventivas.

Adherencia a tratamiento medico recomendado, control de seguimiento por eps programa de hta.

Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mí el examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y proposito del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el proposito, los beneficios, la interpretacion, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoria brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realizacion de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomara Dr. Mauricio Florez Acosta. Para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este(os) examen(es) estan completas y son veridicas. Autorizo al Dr. Mauricio Florez Acosta para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislacion vigente, la informacion registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislacion. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Dr. Mauricio Florez Acosta
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Lic SO 1307 / 23
RM 899-96

[Firma manuscrita]



Fil Jen 2025 01/10/25 07:08:12

Mauricio Florez A. / RM: RM-899-96/Lic. SO 1008/28/08/2013

16/01/2025 16:37:18

Generado por SGMI - TERRASOFT,
NIT: 74814574-9. www.terrasoft.co

Firma y Huella del Paciente o Responsable

Indice Derecho