Fecha de impresión:28/12/2024 11:17

compensar | salud

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

BOGOTA BOGOTÁ, D.C. Fecha documento: 28/12/2024

TIPO DE EXAMEN: EXAMEN OCUPACIONAL DE PRE-INGRESO

DATOS DE PACIENTE:

Nombre y Apellidos Paciente: CAROLINA GIRALDO CORREA

Tipo y Nro. de Identificación: CC 1012365685 Género: Femenino

Edad: 34 Años Fecha de Nacimiento: 7/06/1990

Empresa:

Actividad económica:

Cargo u oficio: CONTRATISTA Tipo de Cargo: Administrativo

Fecha de Ingreso: //

EXAMENES COMPLEMENTARIOS:

Laboratorios: No

Valoraciones Complementarias: Énfasis osteomuscular

CALIFICACIÓN CONCEPTO DE APTITUD: EVALUACIÓN SATISFACTORIA

OBSERVACIONES: CUMPLIR ESTRICTAMENTE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS EN SU PUESTO DE TRABAJO CON LAVADO FRECUENTE DE MANOS, USO DISCRECIONAL DE TAPABOCAS, EVITAR CONTACTO CON PERSONAS SINTOMÁTICAS RESPIRATORIAS Y ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE COVID E INFLUENZA AL DÍA.

RECOMENDACIONES AL TRABAJADOR:

ESTILO DE VIDA Y HÁBITOS ALIMENTICIOS SALUDABLE	RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, DIETA BALANCEADA BAJA EN GRASA Y CARBOHIDRATOS.
HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA	AUTOCUIDADO DE POSTURA, PUESTO DE TRABAJO ERGONÓMICO, ALTERNAR POSTURAS, ALZAR ADECUADAMENTE LOS OBJETOS PESADOS
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DE LA JORNADA LABORAL	REALIZAR ESTIRAMIENTO TENDINOSO EN MIEMBROS SUPERIORES Y RELAJACIÓN MUSCULAR EN JORNADA LABORAL
USO DE CORRECCIÓN VISUAL O CORRECCIÓN ÓPTICA	PERMANENTE
REALIZAR ACTIVIDAD FISICA 30 MINUTOS 3 VECES A LA SEMANA	PROCURAR

RECOMENDACIONES A LA EMPRESA:

MEDIDAS ERGONÓMICAS EN EL PUESTO DE TRABAJO	PROCURAR IMPLEMENTAR O MANTENER
PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL	FOMENTAR PAUSAS ACTIVAS MEDIANTE AUTOGESTIÓN DURANTE LA JORNADA LABORAL
INGRESO AL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA VISUAL	INCLUIR

VIGILADO Supersalud

VIGILADO SuperSubsidio

Scanned with CamScanner

Fecha de impresión:28/12/2024 11:17

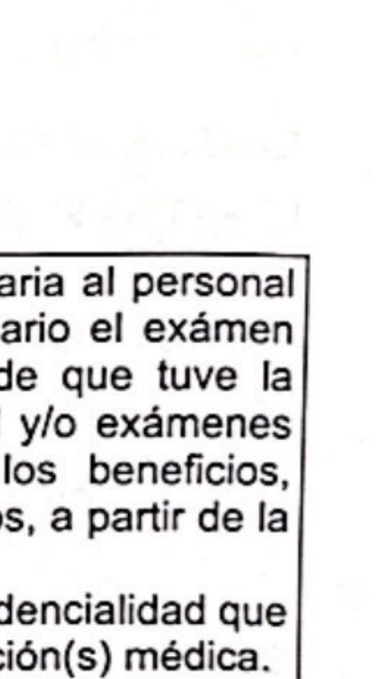
compensar | salud

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

BOGOTA BOGOTÁ, D.C. Fecha documento: 28/12/2024

TIPO DE EXAMEN: EXAMEN OCUPACIONAL DE PRE-INGRESO

DATOS DE PACIENTE:



Nombre y Apellidos Paciente: CAROLINA GIRALDO CORREA

Tipo y Nro. de Identificación: CC 1012365685 Género: Femenino

Edad: 34 Años Fecha de Nacimiento: 7/06/1990

Empresa:

Actividad económica:

Cargo u oficio: CONTRATISTA Tipo de Cargo: Administrativo

Fecha de Ingreso: //

CAPACITACIÓN SOBRE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE	REALIZAR

RESTRICCIONES: No

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Yo CAROLINA GIRALDO CORREA Identificado con CC 1012365685 Autorizo de manera voluntaria al personal médico y paramédico que la institución defina para que se me realicen durante el tiempo necesario el exámen médico ocupacional y los exámenes complementarios a que haya lugar y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el (los) profesional(es).

Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Compensar dé a la misma. Así mismo dejo constancia que conozco los resultados de esta(s) evaluación(s) médica.

Autorizo que se suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para las gestiones y cumplimiento del Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo.

VIGILADO Supersalud

VIGILADO SuperSubsidio

Scanned with CamScanner

Fecha de impresión:28/12/2024 11:17

compensar | salud

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Manifiesto que de conformidad con el artículo 12 de la Ley 1581 de 2012 de la República de Colombia, COMPENSAR me ha informado lo siguiente:
Mis datos personales serán tratados manual o electrónicamente para los fines señalados a continuación. Dentro de los datos personales que proporciono a COMPENSAR se encuentran en mi historia clínica ocupacional, mis huellas dactilares, fotos, resultados de exámenes médicos derivados del examen de ingreso, egreso, seguimientos periódicos requeridos por Salud Ocupacional, así como información sensible sobre miembros de mi grupo familiar y menores de edad.
En mi condición de titular de los datos personales, tengo los siguientes derechos además de los previstos en la Constitución, en la ley y sus normas reglamentarias:

a) Conocer, actualizar y rectificar mis datos personales frente a los responsables o encargados del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados o que induzcan a error.
b) Solicitar prueba de la autorización otorgada al Responsable o encargados del tratamiento, excepto cuando expresamente no sea un requisito para el tratamiento, de conformidad con lo previsto en el artículo 10 de la ley 1581 de 2012.
c) Ser informado por el Responsable o el encargado del tratamiento previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a sus datos personales.
d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la citada ley y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen;
e) Revocar mi autorización y/o solicitar la eliminación del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales.
f) Acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido suministrados a COMPENSAR.

También he sido informado que COMPENSAR es el responsable del tratamiento de los datos personales suministrados y que su sede principal está ubicada en la Avenida 68 No. 49 A-47, contacto electrónico www.compensar.com y su número telefónico es 4280666. Adicionalmente, manifiesto que COMPENSAR ha puesto en mi conocimiento su política de tratamiento de datos Personales y a través de ella también me ha informado las finalidades para las cuales serán tratados mis datos personales, la cual está disponible en www.compensar.com y me comprometo a leer, estudiar, respetar y aplicar.
Teniendo en cuenta lo anterior, de manera expresa e informada, AUTORIZO a COMPENSAR para que recolecte y trate mis datos personales (incluso mis datos sensibles) para fines laborales y en particular para aquello relacionado con cuestiones de orden legal o contractual por el tiempo que sea necesario para alcanzar dicha finalidad o el máximo legal permitido. Esta autorización comprende la información que suministro verbalmente o por escrito (historia clínica, hoja de vida, formatos, etc.) con ocasión de los procesos de selección, y vinculación como trabajador para los siguientes fines: consultar, compartir, divulgar, reproducir, entregar, suministrar, publicar, cruzar, informar, actualizar, rectificar, recolectar, circular, usar, suprimir datos, tramitar, obtener, almacenar, gestionar, recaudar, legalizar, desembolsar, acceder, vincular, enviar, postular, recolectar, difundir, reembolsar, disponer, sistematizar, hacer estudios de mercado, investigaciones estadísticas, evaluar, realizar campañas de promoción, y suministrar la información objeto de tratamiento a los terceros que se requieran para efectos de consolidar, promocionar, verificar y fidelizar; para gestionar procesos internos de clima, desempeño, formación y desarrollo; para generar informes, analizar información y
gestionar procesos propios del desarrollo del talento humano; entregar la información a proveedores para la actualización de información en las plataformas tecnológicas que dan soporte a los procesos de COMPENSAR; y en general para dar cumplimiento a la normatividad en materia de salud ocupacional - salud laboral.

VIGILADO Supersalud

Nombre: ESTRADA VARGAS CINDY VANESSA
Registro 1026575029
L.S.O.

Firma Profesional

Cindy Estrada.

L.S.O: 15997 / 2022

Indice derecho

Nombre: CAROLINA GIRALDO CORREA

C.C. 1012365685

Firma aspirante o trabajador

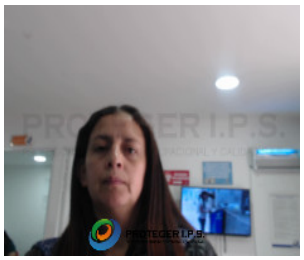
VIGILADO SuperSubsidio

Scanned with CamScanner

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO



Nombre: SOLANO LUNA DIANA CAROLINA		Identificación: 1024468655	
Género: FEMENINO	RH: O-	Fecha de Nacimiento: 04 de Diciembre de 1986	Edad: 38
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	INGRESO	Orden: 169083	Fecha: 2025-02-20
EPS: COMPENSAR E.P.S.	ARL: COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	AFP: Porvenir	

EMPRESA

NIT: 900203742	Razon social: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR	Actividad Economica: EDUCACION

ENTIDAD EN MISION

NIT: 900203742	Razon social: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR	Actividad Economica: EDUCACION

RECOMENDACIONES

OTRAS RECOMENDACIONES

"-1. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS 2. MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLE 3. ADECUADA HIGIENE POSTURAL Y PAUTAS DE AUTOCUIDADO 4.USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN GRADO DE EXPOSICION."

" -DIETA BAJA EN GRASA Y AZUCARES , PERDER PESO DE LA MANO DE NUTRICIONISTA DE EPS , REALIZAR EJERCICIO MINIMO 3 HORAS SEMANALES"

MARIA JIMENA STEFANEL ORJUELA
MEDICO ESPECIALISTA EN SST
Rg No. 1020820596
Resolución - Lic No. 19872 DE 30/09/2024

Atendido por: STEFANEL ORJUELA MARIA JIMENA
Reg.: 1020820596

Paciente: SOLANO LUNA DIANA CAROLINA
Identificación: 1024468655

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Carrera 60 # 17 - 35/37 Zona Industrial Puente Aranda
Tel. 310 855 15 76 / 315 426 05 53
gerente@protegerips.com

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre: BARATO GOMEZ BLANCA MILENA		Identificación: 1073691162	
Género: FEMENINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 12 de Agosto de 1991	Edad: 33
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	INGRESO	Orden: 169688	Fecha: 2025-02-25
EPS: COMPENSAR E.P.S.	ARL: SURA	AFP: Proteccion	

FOTO

EMPRESA

NIT: 900203742	Razon social: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR	Actividad Economica: EDUCACION

ENTIDAD EN MISION

NIT: 900203742	Razon social: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR	Actividad Economica: EDUCACION

RECOMENDACIONES

OTRAS RECOMENDACIONES

" REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO AL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD DE LA EMPRESA. MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLE . ADECUADA HIGIENE POSTURAL Y PAUTAS DE AUTOCUIDADO. USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN GRADO DE EXPOSICION . "

" DIETA BAJA EN GRASA Y AZUCARES , PERDER PESO DE LA MANO DE NUTRICIONISTA DE EPS , REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA DURANTE 45 ? 60 MINUTOS AL MENOS 4 ? 5 VECES/ SEMANA. BUENA HIDRATACIÓN "

DORIS YANET LONDOÑO LOPEZ
Médico especialista en seguridad y salud en el trabajo
Rg No. 52402320
Licencia No. 20220603335690 (23/09/2022)

Atendido por: LONDOÑO LOPEZ DORIS YANET
Reg.: 52402320

Paciente: BARATO GOMEZ BLANCA MILENA
Identificación: 1073691162

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Carrera 60 # 17 - 35/37 Zona Industrial Puente Aranda
Tel. 310 855 15 76 / 315 426 05 53
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO

Nombre: MEDINA USTA CARMEN JANETH		Identificación: 52840152	
Género: FEMENINO	RH: A+	Fecha de Nacimiento: 12 de Agosto de 1981	Edad: 43
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	INGRESO	Orden: 169682	Fecha: 2025-02-25
EPS: SANITAS S.A. E.P.S.	ARL: POSITIVA	AFP: Proteccion	

EMPRESA

NIT: 900203742	Razon social: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR	Actividad Economica: EDUCACION

ENTIDAD EN MISION

NIT: 900203742	Razon social: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR	Actividad Economica: EDUCACION

RECOMENDACIONES

OTRAS RECOMENDACIONES

" REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO AL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD DE LA EMPRESA. MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLE . ADECUADA HIGIENE POSTURAL Y PAUTAS DE AUTOCUIDADO. USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN GRADO DE EXPOSICION . "

DORIS YANET LONDOÑO LOPEZ
Médico especialista en seguridad y salud en el trabajo
Rg No. 52402320
Licencia No. 20220603335690 (23/09/2022)

Atendido por: LONDOÑO LOPEZ DORIS YANET
Reg.: 52402320

Paciente: MEDINA USTA CARMEN JANETH
Identificación: 52840152

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Carrera 60 # 17 - 35/37 Zona Industrial Puente Aranda
Tel. 310 855 15 76 / 315 426 05 53
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO

Nombre: FORERO CASTRO FANNY		Identificación: 52049020	
Género: FEMENINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 11 de Diciembre de 1971	Edad: 53
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	INGRESO	Orden: 169685	Fecha: 2025-02-25
EPS: EPS FAMISANAR LTDA	ARL: SURA	AFP: Colpensiones	

EMPRESA

NIT: 900203742	Razon social: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR	Actividad Economica: EDUCACION

ENTIDAD EN MISION

NIT: 900203742	Razon social: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR	Actividad Economica: EDUCACION

RECOMENDACIONES

OTRAS RECOMENDACIONES

" REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO AL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD DE LA EMPRESA. MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLE . ADECUADA HIGIENE POSTURAL Y PAUTAS DE AUTOCUIDADO. USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN GRADO DE EXPOSICION . "

" DIETA BAJA EN GRASA Y AZUCARES , PERDER PESO DE LA MANO DE NUTRICIONISTA DE EPS , REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA DURANTE 45 ? 60 MINUTOS AL MENOS 4 ? 5 VECES/ SEMANA. BUENA HIDRATACIÓN "

DORIS YANET LONDOÑO LOPEZ
Médico especialista en seguridad y salud en el trabajo
Rg No. 52402320
Licencia No. 20220603335690 (23/09/2022)

Atendido por: LONDOÑO LOPEZ DORIS YANET
Reg.: 52402320

Paciente: FORERO CASTRO FANNY
Identificación: 52049020

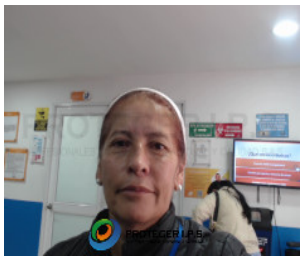
LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Carrera 60 # 17 - 35/37 Zona Industrial Puente Aranda
Tel. 310 855 15 76 / 315 426 05 53
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO



Nombre: LOMBANA RAMIREZ MARIA GUADALUPE		Identificación: 52015967	
Género: FEMENINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 08 de Julio de 1970	Edad: 54
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	INGRESO	Orden: 169691	Fecha: 2025-02-25
EPS: SANITAS S.A. E.P.S.	ARL: SURA	AFP: Proteccion	

EMPRESA

NIT: 900203742	Razon social: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR	Actividad Economica: EDUCACION

ENTIDAD EN MISION

NIT: 900203742	Razon social: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR	Actividad Economica: EDUCACION

RECOMENDACIONES

OTRAS RECOMENDACIONES

" REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO AL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD DE LA EMPRESA. MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLE . ADECUADA HIGIENE POSTURAL Y PAUTAS DE AUTOCUIDADO. USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN GRADO DE EXPOSICION . "

DORIS YANET LONDOÑO LOPEZ
Médico especialista en seguridad y salud en el trabajo
Rg No. 52402320
Licencia No. 20220603335590 (23/09/2022)

Atendido por: LONDOÑO LOPEZ DORIS YANET
Reg.: 52402320

Paciente: LOMBANA RAMIREZ MARIA GUADALUPE
Identificación: 52015967

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Carrera 60 # 17 - 35/37 Zona Industrial Puente Aranda
Tel. 310 855 15 76 / 315 426 05 53
gerente@protegerips.com

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO

Nombre: CHAVARRO CASTRO LUZ HAZBLEYDY		Identificación: 52958648	
Género: FEMENINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 20 de Junio de 1984	Edad: 40
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	INGRESO	Orden: 168539	Fecha: 2025-02-15
EPS: EPS FAMISANAR LTDA	ARL: SURA	AFP: Proteccion	

EMPRESA

NIT: 900203742	Razon social: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR	Actividad Economica: EDUCACION

ENTIDAD EN MISION

NIT: 900203742	Razon social: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR	Actividad Economica: EDUCACION

RECOMENDACIONES

OTRAS RECOMENDACIONES

"-1. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS 2. MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLE 3. ADECUADA HIGIENE POSTURAL Y PAUTAS DE AUTOCUIDADO 4.USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN GRADO DE EXPOSICION. "

" -DIETA BAJA EN GRASA Y AZUCARES , PERDER PESO DE LA MANO DE NUTRICIONISTA DE EPS , REALIZAR EJERCICIO MINIMO 3 HORAS SEMANALES "

ANGIE LIZETH PEÑATA PARDO
MEDICO ESPECIALISTA EN SST
Rg No. 1032444695
Licencia No. 25-0113 de 2022

Atendido por: PEÑATA PARDO ANGIE LIZETH
Reg.: 1032444695

Paciente: CHAVARRO CASTRO LUZ HAZBLEYDY
Identificación: 52958648

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Carrera 60 # 17 - 35/37 Zona Industrial Puente Aranda
Tel. 310 855 15 76 / 315 426 05 53
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO

Nombre: FIGUEREDO DAZA MARY LUZ		Identificación: 1012323275	
Género: FEMENINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 10 de Junio de 1986	Edad: 38
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	INGRESO	Orden: 169693	Fecha: 2025-02-25
EPS: EPS FAMISANAR LTDA	ARL:	AFP: Colfondos	

EMPRESA

NIT: 900203742	Razon social: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR	Actividad Economica: EDUCACION

ENTIDAD EN MISION

NIT: 900203742	Razon social: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR	Actividad Economica: EDUCACION

RECOMENDACIONES

OTRAS RECOMENDACIONES

1. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS 2. MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLE 3. ADECUADA HIGIENE POSTURAL Y PAUTAS DE AUTOCUIDADO 4.USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN GRADO DE EXPOSICION.

-DIETA BAJA EN GRASA Y AZUCARES, PERDER PESO DE LA MANO DE NUTRICIONISTA DE EPS, REALIZAR EJERCICIO MINIMO 3 HORAS SEMANALES

Sandra Quiñones
SANDRA LILIANA QUIÑONES ROBLES
MEDICO ESPECIALISTA EN SST
Rg No. 1083004822
Licencia No. 3428 DE 25 AGOSTO DE 2023

Mary Luz F.D.

Atendido por: QUIÑONES ROBLES SANDRA LILIANA
Reg.: 1083004822

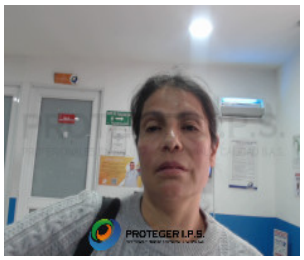
Paciente: FIGUEREDO DAZA MARY LUZ
Identificación: 1012323275

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Carrera 60 # 17 - 35/37 Zona Industrial Puente Aranda
Tel. 310 855 15 76 / 315 426 05 53
gerente@protegerips.com

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO



Nombre: RUIZ CASTILLO OLGA MARINA		Identificación: 52066022	
Género: FEMENINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 06 de Octubre de 1970	Edad: 54
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	INGRESO	Orden: 169684	Fecha: 2025-02-25
EPS: COMPENSAR E.P.S.	ARL: SURA	AFP: Porvenir	

EMPRESA

NIT: 900203742	Razon social: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR	Actividad Economica: EDUCACION

ENTIDAD EN MISION

NIT: 900203742	Razon social: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR	Actividad Economica: EDUCACION

RECOMENDACIONES

OTRAS RECOMENDACIONES

-DIETA BAJA EN GRASA Y AZUCARES, PERDER PESO DE LA MANO DE NUTRICIONISTA DE EPS, REALIZAR EJERCICIO MINIMO 3 HORAS SEMANALES

1. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS 2. MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLE 3. ADECUADA HIGIENE POSTURAL Y PAUTAS DE AUTOCUIDADO 4.USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN GRADO DE EXPOSICION.

USO DE SOPORTE ELÁSTICO ANTI VARICE DE COMPRESIÓN (BAJA O MEDIA) TIPO MEDIA PANTALON DURANTE EL DÍA Y REALIZAR EJERCICIOS DE VACIADO VASCULAR DE MIEMBROS INFERIORES AL ACOSTARSE

Sandra Quiñones
SANDRA LILIANA QUIÑONES ROBLES
MEDICO ESPECIALISTA EN SST
Rg No. 1083004822
Licencia No. 3428 DE 25 AGOSTO DE 2023

Atendido por: QUIÑONES ROBLES SANDRA LILIANA
Reg.: 1083004822

Olga M Ruiz C

Paciente: RUIZ CASTILLO OLGA MARINA
Identificación: 52066022

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Carrera 60 # 17 - 35/37 Zona Industrial Puente Aranda
Tel. 310 855 15 76 / 315 426 05 53
gerente@protegerips.com

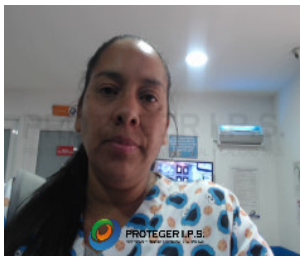
CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre: BELLO BARROS TATIANA ROCIO		Identificación: 52933995	
Género: FEMENINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 12 de Agosto de 1982	Edad: 42
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	INGRESO	Orden: 169683	Fecha: 2025-02-25
EPS: NUEVA EPS	ARL: SURA	AFP: Porvenir	

FOTO



EMPRESA

NIT: 900203742	Razon social: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR	Actividad Economica: EDUCACION

ENTIDAD EN MISION

NIT: 900203742	Razon social: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR	Actividad Economica: EDUCACION

RECOMENDACIONES

OTRAS RECOMENDACIONES

" REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO AL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD DE LA EMPRESA. MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLE . ADECUADA HIGIENE POSTURAL Y PAUTAS DE AUTOCUIDADO. USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN GRADO DE EXPOSICION . "

" DIETA BAJA EN GRASA Y AZUCARES , PERDER PESO DE LA MANO DE NUTRICIONISTA DE EPS , REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA DURANTE 45 ? 60 MINUTOS AL MENOS 4 ? 5 VECES/ SEMANA. BUENA HIDRATACIÓN "

CONTINUAR CONTROLES POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y TOMA DE MEDICACIÓN SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA

DORIS YANET LONDOÑO LOPEZ
Médico especialista en seguridad y salud en el trabajo
Rg No. 52402320
Licencia No. 20220603335590 (23/09/2022)

Atendido por: LONDOÑO LOPEZ DORIS YANET
Reg.: 52402320

Paciente: BELLO BARROS TATIANA ROCIO
Identificación: 52933995

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Carrera 60 # 17 - 35/37 Zona Industrial Puente Aranda
Tel. 310 855 15 76 / 315 426 05 53
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE				FOTO
Nombre: DORIA GOMEZ JESSICA PAOLA		Identificación: 1104011525		
Género: FEMENINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 28 de Noviembre de 1986	Edad: 38	
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	INGRESO	Orden: 169690	Fecha: 2025-02-25	
EPS: EPS FAMISANAR LTDA	ARL: SURA	AFP: Porvenir		

EMPRESA		
NIT: 900203742	Razon social: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR	Actividad Economica: EDUCACION

ENTIDAD EN MISION		
NIT: 900203742	Razon social: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR	Actividad Economica: EDUCACION

RECOMENDACIONES

OTRAS RECOMENDACIONES

"-1. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS 2. MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLE 3. ADECUADA HIGIENE POSTURAL Y PAUTAS DE AUTOCUIDADO 4.USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN GRADO DE EXPOSICION. "

" -DIETA BAJA EN GRASA Y AZUCARES , PERDER PESO DE LA MANO DE NUTRICIONISTA DE EPS , REALIZAR EJERCICIO MINIMO 3 HORAS SEMANALES "

ANGIE LIZETH PEÑATA PARDO
MEDICO ESPECIALISTA EN SST
Rg No. 1032444695
Licencia No. 25-0113 de 2022

Atendido por: PEÑATA PARDO ANGIE LIZETH
Reg.: 1032444695

Paciente: DORIA GOMEZ JESSICA PAOLA
Identificación: 1104011525

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Carrera 60 # 17 - 35/37 Zona Industrial Puente Aranda
Tel. 310 855 15 76 / 315 426 05 53
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

				FOTO
Nombre: PINEDA CHIGUAS JACKELIN			Identificación: 1024560322	
Género: FEMENINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 30 de Enero de 1995	Edad: 30	
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	INGRESO	Orden: 170128	Fecha: 2025-02-28	
EPS: SURA EPS	ARL: SIN AFILIACIÓN	AFP: Colpensiones		

EMPRESA

NIT: 900203742	Razon social: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR	Actividad Economica: EDUCACION

ENTIDAD EN MISION

NIT: 900203742	Razon social: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR	Actividad Economica: EDUCACION

RECOMENDACIONES

OTRAS RECOMENDACIONES

" REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO AL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD DE LA EMPRESA. MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLE . ADECUADA HIGIENE POSTURAL Y PAUTAS DE AUTOCUIDADO. USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN GRADO DE EXPOSICION . "

CONTINUAR CONTROLES POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y TOMA DE MEDICACIÓN SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA

DORIS YANET LONDOÑO LOPEZ
Médico especialista en seguridad y salud en el trabajo
Rg No. 52402320
Licencia No. 20220603336900 (23/09/2022)

Atendido por: LONDOÑO LOPEZ DORIS YANET
Reg.: 52402320

Paciente: PINEDA CHIGUAS JACKELIN
Identificación: 1024560322

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Carrera 60 # 17 - 35/37 Zona Industrial Puente Aranda
Tel. 310 855 15 76 / 315 426 05 53
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO

Nombre: MARTINEZ GRISALES PAOLA ANDREA		Identificación: 53088272	
Género: FEMENINO	RH: O-	Fecha de Nacimiento: 24 de Diciembre de 1983	Edad: 41
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	INGRESO	Orden: 169696	Fecha: 2025-02-25
EPS: EPS FAMISANAR LTDA	ARL:	AFP: Proteccion	

EMPRESA

NIT: 900203742	Razon social: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR	Actividad Economica: EDUCACION

ENTIDAD EN MISION

NIT: 900203742	Razon social: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR	Actividad Economica: EDUCACION

RECOMENDACIONES

OTRAS RECOMENDACIONES

"-1. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS 2. MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLE 3. ADECUADA HIGIENE POSTURAL Y PAUTAS DE AUTOCUIDADO 4.USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN GRADO DE EXPOSICION. "

ANGIE LIZETH PEÑATA PARDO
MEDICO ESPECIALISTA EN SST
Rg.No. 1032444695
Licencia No. 25-0113 de 2022

Atendido por: PEÑATA PARDO ANGIE LIZETH
Reg.: 1032444695

Paciente: MARTINEZ GRISALES PAOLA ANDREA
Identificación: 53088272

A SU SALUD IPS

Nit 900.149. 453 -6
Cra 22 No. 66 sur (C.P.O) PBX: 3202004496
Bogotá D.C

LABORATORIO CLINICO

FECHA: 12-02-2025
NOMBRES Y APELLIDOS: VALENTINA VALENCIA ZULUAGA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1’032.478.825
EXAMEN SOLICITADO: K.O.H UÑAS FROTIS DE GARGANTA
COPROLOGICO

FROTIS DE GARGANTA
Resultados
COCOS GRAM POSITIVOS +
P.M.N +
FLORA BACTERIANA NORMAL EN ORFARINGE
Cultivo faríngeo negativo a las 24 horas de incubación

KOH DE UÑAS
Resultados
NEGATIVO PARA ESTRUCTURAS
MICOTICAS Y HONGOS

COPROLOGICO
Resultados
COLOR: CAFÉ
CONSISTENCIA: BLANDA
OLOR: SG
FLORA BACTERIANA: NORMAL
RESIDUOS VEGETALES: +
GRASAS NEUTRAS: +
NEGATIVO PARA PARASITOS INTESTINALES

A SU SALUD IPS

Nit 900.149. 453 -6
Cra 22 No. 66 sur (C.P.O) PBX: 3202004496
Bogotá D.C

LABORATORIO CLINICO

FECHA: 12-02-2025
NOMBRES Y APELLIDOS: VALENTINA VALENCIA ZULUAGA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1’032.478.825

CERTIFICADO MEDICO

ESTE CENTRO MEDICO CERTIFICA QUE LA PERSONA ANTES MENCIONADA NO PRESENTA NINGUNA ENFERMEDAD INFECTOCONTAGIOSA RESPIRATORIA NI DE PIEL. POR LO TANTO, PUEDE MANIPULAR ALIMENTOS Y VIVIR EN COMUNIDAD SIN PROBLEMA ALGUNO

Médico General
R.M. 79788642