



Certificado Médico Ocupacional

EMPRESA

PARTICULAR



NO. CERTIFICADO	2.085.821	FECHA	12/12/2025 4:50 p.m.	CIUDAD	BOGOTÁ - MEDICINA LABORAL S.A.S.
PENSIONES	PORVENIR	ARL	NO REFIERE		
EPS	FAMISANAR			TIPO DE EXAMEN	PRE-INGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	ROA ALEJO PAULA ANDREA			NO. DOCUMENTO	CC. 1.013.663.701
TIPO DE CARGO	ADMINISTRATIVO			CARGO U OFICIO	CONTRATISTA
EDAD	30	SEXO	F	TELÉFONO	3108042403
				CORREO	paulaandrearoaalejo@gmail.com

ACTIVIDAD ECONOMICA: SIN ACTIVIDAD ECONÓMICA ASIGNADA

EXÁMENES REALIZADOS

ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO

CONCEPTO DE APTITUD	OTROS CONCEPTOS
Apto sin restricciones para el cargo	NA

RECOMENDACIONES GENERALES

\* REALIZAR PAUSAS ACTIVAS Y CAMBIOS DE POSTURA SEGUN INDICACIONES DE LA EMPRESA \* USO DE PROTECCION Y LUBRICACION OCULAR \* LIMPIEZA AUDITIVA EXTERNA NO INTRODUCIR HISOPOS\* ALTERNAR AURICULARES EN CADA OIDO Y A BAJO VOLUMEN

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA - CONTINUAR CAPACITACIONES - SE RECOMIENDA REALIZAR CAPACITACIONES PARA MANTENER Y MEJORAR HIGIENE POSTURAL

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA - SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS - USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA PARA ESFUERZOS VISUALES - CONTROL PERIÓDICO POR OPTOMETRÍA Y/U OFTALMOLOGÍA  
 SE RETROALIMENTA AL PACIENTE SOBRE HALLAZGOS DE LA CONSULTA, EL PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

Yo, ROA ALEJO PAULA ANDREA, identificado(a) con el documento de identidad CC No. 1.013.663.701, en mi calidad de titular de los datos personales, manifiesto que he sido informado(a) y entiendo que el tratamiento de mis datos personales por parte de MEDICINA LABORAL S.A.S., sus aliados y/o terceros autorizados, se realizará conforme a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, y las normas que las reglamenten o modifiquen. En virtud de lo anterior, autorizo de manera libre, previa, expresa e informada a MEDICINA LABORAL S.A.S., sus aliados y/o terceros autorizados para recolectar, almacenar, usar, circular y suprimir mis datos personales, incluyendo datos sensibles como información biométrica y datos relacionados con mi salud, con las siguientes finalidades: 1. Brindar una atención óptima, eficiente y personalizada en la prestación de servicios de salud ocupacional y medicina laboral. 2. Cumplir con las obligaciones legales y contractuales relacionadas con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). 3. Implementar los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas con las cuales se tiene una relación contractual. 4. Realizar estudios de investigación con fines científicos, garantizando el anonimato de los datos personales cuando corresponda. 5. Cumplir con los requerimientos de las autoridades competentes en el marco de la normatividad vigente.

Derechos del titular: De acuerdo con el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012, como titular de los datos personales, tengo derecho a: 1. Conocer, actualizar, rectificar, revocar, solicitar supresión de mis datos personales. 2. Solicitar prueba de la autorización otorgada. 3. Presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio si considero que se han vulnerado mis derechos.

La Política de Tratamiento de Datos Personales de MEDICINA LABORAL S.A.S. está disponible en <https://medilaboral.com/documentacion/> donde se especifican los mecanismos y canales para ejercer mis derechos como titular de los datos personales.

Declaro que la información suministrada es veraz, completa y correcta, y manifiesto mi autorización para el tratamiento de mis datos personales conforme a los términos aquí establecidos.

En constancia, firmo:

Aspirante o trabajador



CC. 1.013.663.701

	<b>Certificado Médico Ocupacional</b>										
	EMPRESA										
	PARTICULAR										

NO. CERTIFICADO		2.085.821		FECHA		12/12/2025 4:50 p.m.		CIUDAD		BOGOTÁ - MEDICINA LABORAL S.A.S.	
PENSIONES		PORVENIR		ARL		NO REFIERE					
EPS		FAMISANAR						TIPO DE EXAMEN		PRE-INGRESO	
NOMBRES Y APELLIDOS		ROA ALEJO PAULA ANDREA						NO. DOCUMENTO		CC. 1.013.663.701	
TIPO DE CARGO		ADMINISTRATIVO						CARGO U OFICIO		CONTRATISTA	
EDAD		30		SEXO		F		TELÉFONO		3108042403	
				CORREO		paulaandrearoaalejo@gmail.com					

Aspirante o trabajador		Profesional	
			
CC. 1.013.663.701		DRA. VALBUENA FONSECA EDNA ALEJANDRA R.M.1049626657 CC1049626657 LIC. 8237 DE 18-03-2021	

ELABORADO POR: MEDICINA LABORAL S.A.S. 830142721 SEDE: CALLE 26 CALLE 27 #27-21 PBX: 744 6346 BOGOTÁ

Evaluación realizada conforme a la Resolución 1843 del 2025

www.medilaboral.com

REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

Si conoce algún dato dígitelo 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	830142721 - 2						
Naturaleza Jurídica	Privada						
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR							
Código del Prestador	1100113508 - 04	Clase de Prestador	Instituciones Pres				
Empresa Social del Estado	NO	Nivel Atención Prestador		Carácter Territorial			
DATOS DE LA SEDE							
Departamento	Bogotá D.C	Municipio	BOGOTÁ				
Código de la Sede	1100113508 - 04						
Nombre de la Sede	MEDILABORAL IPS-CALLE 26						
SERVICIO							
Grupo	Consulta Externa	Número Distintivo de Habilitación del Servicio	DHSS0230101				
Servicio	407-MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL						
Horarios	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
	06:00A18:00	06:00A18:00	06:00A18:00	06:00A18:00	06:00A18:00	07:00A14:00	
	Intramural						
	Intramural						
	SI						
Extramural							
Modalidad extramural Unidad móvil		Modalidad extramural Domiciliario	Modalidad extramural Jornada de salud	Modalidad extramural Transporte Asistencial y APH			
NO		NO	NO				
Modalidades							
Telemedicina							
Telemedicina Prestador de Referencia							
Telemedicina interactiva		Telemedicina no interactiva		Tele experticia	Tele monitoreo		
NO		NO		NO	NO		
Telemedicina Prestador de Remisor							
Tele experticia			Tele monitoreo				
NO			NO				
Especificidades							
Complejidad							
MEDIANA							
Fecha apertura del servicio							
20191009 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: lunes 15 de diciembre de 2025 (7:02 p.m.)

(22) registros encontrados.

1						
Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	01	MEDILABORAL IPS - SANTA BARBARA	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0232943
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	01	MEDILABORAL IPS - SANTA BARBARA	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	DHSS0232944
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	01	MEDILABORAL IPS - SANTA BARBARA	423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DHSS0391777
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	01	MEDILABORAL IPS - SANTA BARBARA	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0232946
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	01	MEDILABORAL IPS - SANTA BARBARA	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0232947
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	02	MEDILABORAL IPS SANTA MARIA DEL LAGO	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	DHSS0233114
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	02	MEDILABORAL IPS SANTA MARIA DEL LAGO	423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DHSS0391776
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	02	MEDILABORAL IPS SANTA MARIA DEL LAGO	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0233116
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	04	MEDILABORAL IPS-CALLE 26	326 -MEDICINA FÍSICA Y DEL DEPORTE	DHSS0684842
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	04	MEDILABORAL IPS-CALLE 26	333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHSS0684843
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	04	MEDILABORAL IPS-CALLE 26	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0230100

Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	04	MEDILABORAL IPS-CALLE 26	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	DHSS0230101
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	04	MEDILABORAL IPS-CALLE 26	420 -VACUNACIÓN	DHSS0230102
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	04	MEDILABORAL IPS-CALLE 26	423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DHSS0392328
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	04	MEDILABORAL IPS-CALLE 26	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0230103
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	04	MEDILABORAL IPS-CALLE 26	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0230104
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	05	Medilaboral IPS - Centro Mayor	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0498759
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	05	Medilaboral IPS - Centro Mayor	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	DHSS0523257
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	05	Medilaboral IPS - Centro Mayor	420 -VACUNACIÓN	DHSS0498760
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	05	Medilaboral IPS - Centro Mayor	423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DHSS0523258
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	05	Medilaboral IPS - Centro Mayor	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0498761
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	05	Medilaboral IPS - Centro Mayor	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0498762

1

