IPS MEDICSALUD SABANA SAS

NIT: 900972845-1

CRA 4 No. 11 17 AUTOPISTA TOCANCIPA 6018697046 3127205161



## CONCEPTO DE APTITUD # TO257512

**TIPO DE EXAMEN:** INGRESO **FECHA HORA EXAMEN:** 03/02/2025 10:06:55 AM **CIUDAD:** TOCANCIPA

**EMPRESA:** PARTICULAR **EMPRESA EN MISION:** PARTICULAR

### IDENTIFICACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

**Nombre:** LIZETH JASMIN AVENDAÑO BELLO **Identificación:** CC 1077087714 **Edad:** 30 **Sexo:** M

**Cargo:** FACTURACION **Sección:** ADMINISTRATIVO **F.Nacimiento:** 08/02/1995

**Dirección Actual:** VEREDA VERGANZO **Teléfono:** 3204141728 **Ciudad Residencia:** TOCANCIPA

**Estado Civil:** Union libre **EPS:** E.P.S. SANITAS S.A. **Tipo de Usuario:** PARTICULAR **Tipo de Afiliado:** COTIZANTE

**Responsable:** JORGE CABRERA **Dirección:** NO REFIERE **Tel.:** 3106545707 **Parentezco:** ESPOSO

**General:** INGRESO APTO SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

### AYUDAS DIAGNOSTICAS

| | | |
|---|---|---|
| **EX.OSTEOMUSCULAR** | 03/02/2025 | CON ALTERACION |
| **OTRAS PATOLOGIAS:** | 03/02/2025 | CON ALTERACION |
| **LABORATORIO CLINICO:** | 03/02/2025 | NINGUNO |

### RECOMENDACIONES GENERALES

**MANEJO POR EPS/ARL** Control periódico, programa de Promoción y Prevención EPS

**OCUPACIONALES:** Control periódico Ocupacional - Higiene Postural

**HABITOS Y ESTILO DE VIDA** Dieta Balanceada - Ejercicio regular 3 veces por semana.

### SE SUGIERE INCLUIR EN SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO

**PROGRAMA DE PROTEC. AUDITIVA:** **OSTEOMUSCULAR:** **VISUAL:** **PROGRAMA DE PROTEC. RESPIRATORIA:**

### RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS

**PROGRAMA DE PROTEC. AUDITIVA:** Control de exposicion a ruido en la fuente; protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido auditivo extra laboral.

**OSTEOMUSCULAR:** Acondicionamiento físico según requerimiento del cargo. Adecuación ergonómica de puesto de trabajo según disposición de la empresa, capacitación para manejo de cargas, según criterios de cargo.

**VISUAL:** Educación en Higiene Visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación de puesto de trabajo. Pausa activa visual.

### RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

* SE RECOMIENDA ASISTIR A CONSULTA DE MEDICINA EN EPS, POR PRESENCIA DE MASA EN REGION UMBILICAL, ADEMAS REALIZAR EJERCICIO Y DIETA BAJA EN GRASAS.

**Nota:** Yo, LIZETH JASMIN AVENDAÑO **Identificado con c.c. No.** 1077087714 **de manera libre y voluntaria autorizo al profesional abajo mencionado a realizar el examen médico y/o exámenes complementarios de salud ocupacional. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo confidencial que le de** IPS MEDICSALUD SABANA SAS **autorizo a la misma que se suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del sistema de gestión de salud y seguridad en el trabajo. Esta certificación se expide con base a la historia clínica ocupacional del paciente, es un documento privado y sometido a reserva del prestador de servicios de salud según resolución 2346 del 2007 del ministerio de salud decreto 2174 de 1996 y resolución 1918 de 2009.**

**Después de 24 horas no se puede cambiar razón social ni fecha del examen.**

JORGE ENRIQUE ESTUPIÑAN
CC 73203515 RM 7036 RES No 9312 22/06/2021

Firma Paciente CC 1077087714

ISO 9001:2015 MSC-67121034 | ISO 14001:2015 MSC-67221023 | ISO 45001:2018 MSC-67821021 | NTC 5555:2011 MSC-57520001

Powered by CamScanner