


CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL
N° 105.892

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
21 DÍA	02 MES	2025 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)	EMO EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR			
			Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
FUNDACION PARA EL FOMENTO, DESARROLLO Y BIENESTAR DE LA COMUNIDAD				FUNDACION PARA EL FOMENTO, DESARROLLO Y BIENESTAR DE LA COMUNIDAD - BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)			
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
ESCOBAR PULIDO LEIDY CAROLINA				Genero	Edad	Documento de Identificación	
				FEMENINO	30 AÑOS 9 MESES 2 DÍAS	CC	1073242256
Apellidos y Nombres				Peso: 71,00 kg	Talla: 157 cm	Tipo	Número
				IMC: 28,80 - SOBREPESO			
Cargo							
AGENTE EDUCATIVA							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL							
SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO							
Observaciones: <i>NO APLICA</i>							
NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)							N/A
Tipo de Restricción (Pej cargas, posturas etc)		Temporalidad	Vigencia		Restricción		
NO APLICA		NO APLICA	NO REFIERE		NO APLICA		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
EMO EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR				✓			
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES		
		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			HABITOS SALUDABLES		
					HACER DEPORTE		
					DIETA BALANCEADA		
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO DE AGENTE EDUCATIVA HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE MANTENER PESO ADECUADO Y EJERCICIO 3 VECES X SEMANA ESTIRAMIENTO MUSCULAR HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA REALIZAR PAUSAS LABORALES ACTIVAS CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA							
TRABAJADOR VALORADO EN IPS ALIADA FUERA DE LA CIUDAD DE BUCARAMANGA. SE ANEXAN LA HISTORIA CLINICA Y/O EL CONCEPTO OCUPACIONAL DEL MEDICO EVALUADOR, COMO DOCUMENTOS ADJUNTOS A LA HISTORIA CLINICA DE LABORALSALUD IPS EN LA PLATAFORMA BIOFILE. SE TRANSCRIBE CONCEPTO MEDICO EN EL FORMATO DE LABORALSALUD IPS CON EL FIN DE ESTANDARIZAR FORMATOS Y VISUALIZACION DEL CONCEPTO EN LA PLATAFORMA.							
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. 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.							

Médico



Firma:

Nombre: MENDOZA GONZALEZ LUIS FRANCISCO

R. M.: 1098743821

L.S.O.: 10082



Código de Seguridad

O99U1A105892

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: ESCOBAR PULIDO LEIDY CAROLINA

CC: 1073242256

SEDE: PRINCIPAL CARRERA 29 #40-44