

	ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL - APSOSEG	F01-PD01 PTML
	NIT: 821.003.605-8	versión: 11 -
	HISTORIA CLÍNICA LABORAL	02/03/2023

1. Información de la evaluación.

FECHA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
15/12/2025	Valle	Roldanillo
EMPRESA / EMPLEADOR		ACTIVIDAD ECONOMICA
Superintendencia de Notariado y Registro		
CARGO		
Auxiliar Administrativo		
EL EMPLEADOR ES EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES:		
No		
RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA USUARIA		

TIPO DE EVALUACIÓN	ENFASIS DE LA EVALUACIÓN	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO
Pre-ingreso	Osteomuscular	N/A

2. Datos del evaluado.

APELLIDO(S)	NOMBRE(S)	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	SEXO		
Mayor Sierra	Cludia Lorena	C.C. 29.774.886	Femenino		
FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	ESTADO CIVIL	FORMACIÓN ACADÉMICA	DOMINANCIA	TEL. FIJO O CELULAR
13/03/1983	42 años	Unión libre	Profesional	Diestro(a)	321-633-8022
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA			
Valle	Roldanillo	Cra 4 # 4-28			
TIPO DE VIVIENDA	ESTRATO	HIJOS	N° DE PERSONAS QUE HABITAN EN LA VIVIENDA (INCLUIDO EL TRABAJADOR):		
De alquiler	1	1	3		
VIVE CON FAMILIAR CON DISCAPACIDAD O QUE REQUIERE CUIDADOS ESPECIALES:			No		
CORREO ELECTRONICO		E.P.S.	A.R.L	A.F.P.	
clau.mayor.sierra@gmail.com		COOSALUD	- N/A	PORVENIR	

3. Contacto de emergencia.

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	TEL. FIJO O CELULAR:
Holmes de Jesus Castillo	Esposo	313-757-3213

4. Antecedentes laborales.

EMPRESA / EMPLEADOR	CARGO	PELIGROS ENCONTRADOS	E.P.P	Fecha		DURACIÓN
				Ingreso	Retiro	
Secretaria Educacion	Docente	No		oct/2012	dic/2016	4,5 años
SNR	Aux. administrativo	ninguno	N/A	ene/2025	Actualmente	

5. Eventos de origen laboral (Accidente laboral - AT / Enfermedad laboral - EL).

Fecha	EMPRESA / EMPLEADOR	A.R.L	CALIFICACIÓN Y DIANGNÓSTICO		PCL

6. Antecedentes patológicos personales (APP).

--

7. Antecedentes patológicos familiares (APF).

Niega APF

8. Antecedentes ginecobstétricos (AGO - aplica solo para sexo femenino).

MENARQUIA	CICLOS	FUM	DISMENORREA	PLANIFICACIÓN FAMILIAR
CITOLOGÍA	RESULTADO	AUTOEXAMEN DE SENOS		

GESTACIONES:		0
P:	0	A: 0
C:	0	E: 0

9. Hábitos.

DESCRIPCIÓN	Si / No	FRECUENCIA / EXPLICACIÓN
Cigarrillo	No	
Alcohol	No	
Psicotropicos	No	
Deporte	No	
Extralaboral	No	
Sueño de predominio:	Nocturno	Horas Aproximadas: 9 Reparador: Si Síntomas de Insomnio: No

10. Revisión actual de sistemas (RAAS).

Niega sintomatología.

11. Examen Físico.

PESO (Kg)	ALTURA (m)	ÍNDICE DE MASA CORPORAL	CIFRAS DE TENSIÓN ARTERIAL	FREC. CARDIACA	FREC. RESPIRAT.	
96	1,60	33,61 Kg/m ² » Obesidad	164 / 108 mmHg » HTA II	81 latidos por min.	16 ciclos por min.	
OXIMETRÍA	PERIMETRO ABDOMINAL	ALERTA	COLABORADOR	ORIENTADO	LLENADO CAPILAR	MARCHA
95 %	108 cm » Riesgo muy elevado	Si	Si	Si	Menos de 3 seg.	Eubásica

REGIÓN	HALLAZGOS
Cabeza y cuello	Normal
Cara y orofaringe	Normal
Tórax y cardiopulmonar	Normal
Abdomen	abundante tejido adiposo
Región lumbar	Normal
Pelvis	Normal
Genitourinario - anal	No se examina
Extremidades superiores	tinel y phalen: negativos
Extremidades inferiores	Normal
Sistema nervioso central	Normal
Piel y tegumentos	Normal

12. Pruebas complementarias.

PRUEBA	FECHA	RESULTADO
Hemoclasificación		0 POSITIVO
Audiometría	18/11/2023	OD: HNS I (¿CUAT?) - OI: HNS II
Optometría	18/11/2023	Presbicia
Hemograma	18/11/2023	Normal

13. Diagnóstico(s).

[CIE-11]

1	examen médico laboral de pre-ingreso con énfasis osteomuscular	QA03.0
2	Efectos del ruido en el oído interno	AB37

3	Hipertensión esencial	BA00
4	Presbicia	9D00.3
5	Obesidad	5B81

14. Dictamen.

Puede laborar en el cargo con recomendaciones

15. Recomendaciones generales.

Suspender consumo de cigarrillo		Controlar el consumo de alcohol		Control de peso	X
Realizar deporte / ejercicio	X	Optometría anual	X	Audiometría anual	X
Antígeno prostático (PSA)					

16. Recomendaciones generales en relación al trabajo.

Uso de EPP: ☐ Si

Pausas activas / Descansos periódicos: ☐ Si

Inducción o re-inducción al cargo: ☐ Si

17. Direccionamiento a sistemas de vigilancia epidemiológica (SVE).

Estilos de vida saludable:	Si	Riesgo Cardiovascular:	Si	Hipoacusia neurosensorial inducida por ruido (HNIR):	Si
Ergonómico - DME. Miembros superiores:	No	Ergonómico - DME. Columna lumbar:	No	Riesgo visual: optoergonomía / trauma ocular:	No
Riesgo químico: organofosforados y/o carbamatos:	No	Riesgo químico - sustancias varias:	No	Riesgo Biológico:	No
Riesgo físico: radiaciones ionizantes:	No	Riesgo Píscolaboral:	No		

18. Remisión(es)

Medicina laboral E.P.S.	No	
Remisión a E.P.S.	Si	Afinamiento TA, medicina general, nutricionista
Continuar tratamiento por E.P.S.	No	
Remisión a A.R.L.	No	

DECLARACIÓN

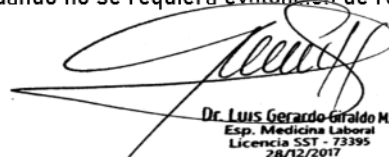
Yo, Claudia Lorena Mayor Sierra, en calidad de evaluado declaro que toda la información que he suministrado para la elaboración de este documento es verdadera, se me ha explicado sobre los exámenes paraclínicos que me han practicado y he consentido su realización; Además, autorizo al médico firmante al pie y a APSOSEG el uso de dicha información para la elaboración del certificado médico-laboral en marco de la confidencialidad médico-paciente según la resolución 2346 de 2007 del ministerio de la protección social.

CLAUDIA LORENA MAYOR

C.C. 29.774.886

VIGENCIA Y CERTIFICACIÓN

El presente certificado tiene una vigencia estándar de doce (12) meses a partir de la fecha de expedición la cual se encuentra supeditada a la periodicidad de monitoreo indicada en el SG-SST de la empresa solicitante. La vigencia se suspenderá temporalmente en caso de cuadros agudos relacionados con los criterios de no aptitud estipulados en el profesiograma o por condiciones de salud incapacitantes transitorias siempre y cuando no se requiera evaluación de reintegro laboral.


Dr. Luis Gerardo Giraldo M.
Esp. Medicina Laboral
Licencia SST - 73395
28/12/2017

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO EVALUADOR