Fecha Impresión: 08/01/2026 03:17:23 pm	CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL	Evalúa Salud IPS 900380150-0

Entidad Evaluadora: EVALUA SALUD IPS SAS	**NIT:** 900380150-0	**Teléfono:** 601-9172205 ext 2013		
Código de habilitación: 1100121745	**Correo:** citasbogota@evaluasalud.com	**Sede:** MEDELLIN	Departamento: Antioquia	Ciudad: Medellín
Fecha del Exámen: 08/01/2026 15:06	Fecha Atención: 08/01/2026 14:55	Tipo(s) de evaluación: EXAMEN DE PREINGRESO		

DATOS PERSONALES



Nombres: LAURA MILENA		Apellidos: SERNA MONTOYA
Tipo Documento: Cédula de ciudadanía		Nro Documento: 1040744126
Fecha Nacimiento: 1993-06-02	Edad: 32 años	Género: Femenino
Dirección: ESTRELLA		Teléfono : 3045447262
Ciudad: Medellín		Departamento : ANTIOQUIA
Profesión/ocupación: PARTICULAR		Nivel educativo: Técnico
Grupo étnico: Ninguna	Estado Civil: Soltero(a)	Correo electrónico: MILENIS77@HOTMAIL.COM
EPS: SURA EPS		ARL:
Pensiones:		Cesantias:

ESTA ORDEN ES PARTICULAR

Cargo: AUXILIAR VETERINARIA	Perfil Biológico:	Factores de Riesgo:	Medidas de Protección:

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Concepto	PREINGRESO CON RECOMENDACION

Concepto al Énfasis

ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	REALIZADO

Recomendaciones medicas y terapéuticas

*DIETA BAJA EN GRASAS SATURADAS Y HARINAS, EJERCICIO REGULAR, CONTROL DE PESO

* USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Restricciones laborales

*NO

Temporalidad

No aplica

Recomendaciones medico laborales

NO

Procedimientos Realizados

✓ EVALUACION MEDICA DE PRE INGRESO	

Control o Remisión a:

Observación / indicació	
Otra	

Sistema que genera las restricciones

Osteomuscular	Auditivo	Visual
Psicologico	Cardiovascular	Dermatologico

Powered by CamScanner

Fecha Impresión: 08/01/2026 03:17:39 pm	HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL	Evalúa Salud IPS 900380150-0

Entidad Evaluadora: EVALUA SALUD IPS SAS	**NIT:** 900380150-0	**Teléfono:** 601-9172205 ext 2013		
Código de habilitación: 1100121745	**Correo:** citasbogota@evaluasalud.com	**Sede:** MEDELLIN	Departamento: Antioquia	Ciudad: Medellín
Fecha del Exámen: 08/01/2026 15:06	Fecha Atención: 08/01/2026 14:55	Tipo(s) de evaluación: EXAMEN DE PREINGRESO		

DATOS PERSONALES



Nombres: LAURA MILENA		Apellidos: SERNA MONTOYA
Tipo Documento: Cédula de ciudadanía		Nro Documento: 1040744126
Fecha Nacimiento: 1993-06-02	Edad: 32 años	Género: Femenino
Dirección: ESTRELLA		Teléfono : 3045447262
Ciudad: Medellín		Departamento : ANTIOQUIA
Profesión/ocupación: PARTICULAR		Nivel educativo: Técnico
Grupo étnico: Ninguna	Estado Civil: Soltero(a)	Correo electrónico: MILENIS77@HOTMAIL.COM
EPS: SURA EPS		ARL:
Pensiones:		Cesantias:

ESTA ORDEN ES PARTICULAR

Cargo: AUXILIAR VETERINARIA	Perfil Biológico:	Factores de Riesgo:	Medidas de Protección:

Concepto al Énfasis

ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	REALIZADO

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

EMPRESA	CARGO U OFICIO	ÁREA O SECCIÓN	FACTORES DE RIESGO	EQUIPO DE PROTECCION	TIEMPO EXPOSICION
ALCALDIA ESTRELLA	ALCALDIA	AUXILIAR VETERINARIO	BIOMECANICO - BIOLOGICO - QUIMICO	CADCO - BOTA - GUANTES - OVEROL	2 AÑOS 7 MESES

ACCIDENTES DE TRABAJO

1.

Empresa en la que trabajaba:	Lesión o enfermedad:	
Año:	Días de incapacidad:	ARL que atendió:
Secuelas:	Descripcción de las secuelas:	

ENFERMEDAD LABORAL

ANTECEDENTES FAMILIARES

Composición familiar: Vive solo

PATOLOGÍA	ENFERMEDAD	PARIENTE	OBSERVACIONES
Ninguno			

ANTECEDENTES PERSONALES

A. PATOLOGIA ACTUAL (ULTIMOS 6 MESES)

Incapacidades médicas

Ninguna	✓

Powered by CamScanner

[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]

[illegible]				
[illegible]	✓			
[illegible]	[illegible]			
[illegible]	[illegible]			

[illegible]				
[illegible]	[illegible]			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]				

[illegible]			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]		

[illegible]			
[illegible]			

[illegible]			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible] ✓	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible] ✓	[illegible]	
[illegible]	[illegible] ✓		

[illegible]	
[illegible]	[illegible]

[illegible]				
[illegible]		[illegible]		
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]				

[illegible]				
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

Powered by CamScanner

Observacion:

Cabeza		
	Estado	Observación
Párpados	Normal	
Conjuntiva	Normal	
Pupilas	Normal	
Cuero Cabelludo	Normal	
Cara	Normal	
Pabellón auricular	Normal	
Otoscopia	Normal	
Orofaringe	Normal	
Nariz	Normal	
Cuello	Normal	
Observaciones Generales		

CARDIO PULMONAR	
Estado	Observación
Normal	Sin hallazgos

TÓRAX	
Estado	Observación
Normal	Sin hallazgos

Abdomen y Pared Abdominal	
Estado	Observación
Normal	Sin hallazgos

GENITOURINARIO	
Estado	Observación
Normal	Inspeccionado

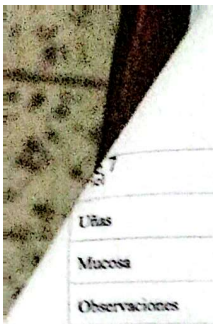
OSTEOMUSCULAR		
	FUERZA	MOVILIDAD ARTICULAR
MMSS	Normal	Normal
MMII	Normal	Normal
COLUMNA	Normal	Normal

Extremidades superiores		
	Estado	Observación
Hombro	Normal	SIN HALLAZGOS
Brazo	Normal	SIN HALLAZGOS
Antebrazo	Normal	SIN HALLAZGOS
Codo	Normal	SIN HALLAZGOS
Muñeca	Normal	SIN HALLAZGOS
Mano	Normal	SIN HALLAZGOS
Dedos de la mano	Normal	SIN HALLAZGOS

Powered by CamScanner

Pulsos periféricos	Normal	SIN HALLAZGOS
Observaciones		
Extremidades Inferiores		
	Estado	Observación
Cadera	Normal	SIN HALLAZGOS
Muslo	Normal	SIN HALLAZGOS
Rodilla	Normal	SIN HALLAZGOS
Piernas	Normal	SIN HALLAZGOS
Tobillo	Normal	SIN HALLAZGOS
Pies	Normal	SIN HALLAZGOS
Dedos de los pies	Normal	SIN HALLAZGOS
Pulsos periféricos	Normal	SIN HALLAZGOS
Venas Várices	Normal	SIN HALLAZGOS
Observaciones		
Espalda		
	Estado	Observación
Inspección	Normal	SIN HALLAZGOS
Palpación	Normal	SIN HALLAZGOS
Puntos Dolorosos	Normal	SIN HALLAZGOS
Signos de Radiculopatia	Sí | No ✓	
Lassegue Braga	AL MOMENTO , NO HAY DOLOR , NO SIGNOS DE RADICULOPATIA WELLS II SHOBER 14 CM	
Observaciones		
Hombro y Codo		
	Estado	Observación
Maniobra de Yagerson	Inspeccionado	
Prueba de Jobe	Inspeccionado	
Maniobra de Patte	Inspeccionado	
Prueba de Gerber	Inspeccionado	
Brazo y Codo		
	Estado	Observación
Prueba para la Epicondilitis	Inspeccionado	
Prueba de Thompson	Inspeccionado	
Prueba para la epitrocleitis	Inspeccionado	
Muñeca		
	Estado	Observación
Signo de Tinel	NEGATIVO	
Signo de Phalen	NEGATIVO	
Prueba de Finkelstein	NEGATIVO	
Piel y Faneras		
	Estado	Observación

Powered by CamScanner



[illegible]	Normal	SIN HALLAZGOS
Uñas	Normal	SIN HALLAZGOS
Mucosa	Normal	SIN HALLAZGOS
Observaciones		
Lumbar		
	Estado	Observación
Hoover		
Signo de Lasegue	No Aplica	
Signo de Bragard	No Aplica	
Miembro inferior		
	Estado	Observación
Signo del Bostezo	Inspeccionado	
Signo del Cajón	Inspeccionado	
Mc Murray	Inspeccionado	
Cadera		
	Estado	Observación
Prueba Trendelemburg	Inspeccionado	
Observaciones		
Neurológico		
	Estado	Observación
Componente motor	Normal	SIN HALLAZGOS
Componente sensitivo	Normal	SIN HALLAZGOS
Marcha	Normal	SIN HALLAZGOS
Coordinación	Normal	SIN HALLAZGOS
Reflejos	Normal	SIN HALLAZGOS
Observaciones		

Visión Lejana		
	Sin corrección	Con corrección
Ojo Derecho		
Ojo Izquierdo		
Ambos Ojos		
Observaciones		

Visión próxima		
	Sin corrección	Con corrección
Ojo Derecho		
Ojo Izquierdo		
Ambos Ojos		
Observaciones		

RESULTADO

Powered by CamScanner

Diagnóstico CIE10	Z021 - EXAMEN PREEMPLEO
Diagnóstico Secundario	R635 - AUMENTO ANORMAL DE PESO
Res. H.C	Normal
Recomendaciones	

Concepto	PREINGRESO CON RECOMENDACION

Control o Remisión a:	
Observación / indicació	
Otra	

Sistema que genera las restricciones		
Osteomuscular	Auditivo	Visual
Psicologico	Cardiovascular	Dermatologico
Respiratorio	Quimicos	Otros
Otros		

Sistema de vigilancia Epidemiológica	
Otros	

Clasificación	
Recomendaciones medicas y terapéuticas	*DIETA BAJA EN GRASAS SATURADAS Y HARINAS, EJERCICIO REGULAR, CONTROL DE PESO * USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
Restricciones laborales	*NO
Temporalidad	No aplica
Recomendaciones medico laborales	NO
Evolución y Seguimiento	

Examen	**Diagnóstico**	**Resultado**
H.C Ocupacional	Z021 - EXAMEN PREEMPLEO	Normal

LAS RECOMENDACIONES DESCRITAS EN ESTE CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL, HAN SIDO SOCIALIZADAS A CADA TRABAJADOR DURANTE LA VALORACIÒN MEDICA.

Tratamiento de Datos

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes o tomada de la tableta digital. La imagen de firma del paciente en esta documento certifica que se presento personalmente o por medio virtual de teleconsulta y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de EVALUA SALUD S.A.S.



PROFESIONAL: PAOLA CAROLINA QUITIAN MONTAÑEZ	PACIENTE: LAURA MILENA SERNA MONTOYA

Powered by CamScanner