| Fecha Impresión: 06/09/2024 02:09:58 am | CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL | |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| **Entidad Evaluadora:** Laborales SAS - Leonardo Ballesteros Aguirre | **NIT:** 901369578 | **Teléfono:** |
| **Código de habilitación:** 761471215701 | **Correo:** leonardob@laborales1.com | **Sede:** Laborales SAS |

| | | |
|---|---|---|
| Fecha del Exámen: 05/09/2024 11:07 | Fecha Atención: 05/09/2024 10:29 | Tipo(s) de evaluación: PRE-INGRESO / INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR |

Exámenes: EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**DATOS PERSONALES**



| | | |
|---|---|---|
| Nombres: MARLENY | | Apellidos: RAMIREZ TORO |
| Tipo Documento: Cédula de ciudadanía | | Nro Documento: 28955164 |
| Fecha Nacimiento: 1970-08-09 | Edad: 54 años | Sexo: Femenino |
| Dirección: CL 15 # 522 | | |
| Pensiones: | | |

**INFORMACIÓN EMPRESA**

Empresa: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE

Empresa Misión: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cargo: COORDINADORA DE LA SEDE | Perfil Biológico: | Factores de Riesgo: | Medidas de Protección: |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | |
|---|---|
| **Concepto** | INGRESO SIN RESTRICCIONES |

**Concepto al Énfasis**

| | |
|---|---|
| OSTEOMUSCULAR | |

**Procedimientos Realizados**

| | |
|---|---|
| ✔ EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | RECOMENDACIONES | RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|---|---|
| PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | No aplica. | No aplica. | NO REALIZADAS - NO APORTADAS |

**EXAMEN MÉDICO**

VIGILANCIA MÉDICA DEL TRABAJADOR(A) (PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD):

A. DETECCIÓN TEMPRANA Y CONTROL DE FACTORES DE RIESGO RELEVANTES PARA LA SALUD EN EL TRABAJO:

1. ASPECTOS SUSCEPTIBLES DE SEGUIMIENTO EN EL TIEMPO A TRAVÉS DE SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:

Biomecánico (posturas, movimientos repetitivos miembros superiores, uso de computadores y videoterminales), físico (radiación no ionizante por pantallas), biológico (microorganismos post-pandémicos), psicolaboral (cuantitativas, cualitativas, organizacionales, control y decisión), visual y cardiometabólico.

2. PRUEBAS COMPLEMENTARIAS SUGERIDAS:

Ingreso: visiometría.

Seguimiento anual: visiometría.

3. FRECUENCIA EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL SUGERIDA:

Anual.

B. RECOMENDACIONES PREVENTIVAS (FOMENTO DE LA SALUD):

1. GENERALES (AUTOCUIDADO DEL TRABAJADOR):

Se recomienda impulsar los estilos de vida saludable.

Se recomienda el autocontrol del peso corporal para desfavorecer su aumento.

2. LABORALES (CUIDADO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO):

Se recomienda el control de la ergonomía visual.

Se recomienda uso de compresión elástica en miembros inferiores para las posturas mantenidas (>2 horas).

Se recomienda la implementación de pausas saludables cuando asuma posturas corporales mantenidas (>2 horas) o movimientos repetitivos mantenidos de miembros superiores (>1 hora).

Para el caso específico, se recomienda el control preventivo sobre aquellas situaciones de trabajo que impliquen sobrecarga biomecánica en rodilla derecha, como desfavorecer la transmisión de alta energía cinética a dicha articulación (saltos o trotar), favorecer las posturas dentro de los arcos de confort ergonómico para la rodilla (90 a 100° en postura sedente, 0 a 20° de flexión en postura bípeda), procurar la movilización a través de terrenos estables y garantizar el uso preventivo permanente de calzado antideslizante.

C. INTERVENCIÓN PRECOZ DE ENFERMEDADES:

1. ¿PRESENTA ALGUNA CONDICION DE SALUD QUE AFECTA DIRECTAMENTE SU CAPACIDAD LABORAL ACTUAL ANTE EL PERFIL DE CARGO?:

No.

2. ¿REQUIERE USO PERMANENTE DE LENTES PARA LAS TAREAS RUTINARIAS EN EL TRABAJO?:

Sí.

3. CONSIDERACIONES PARA MANEJO Y SEGUIMIENTO A PATOLOGIAS:

a. Requiere control optométrico regular para desorden antiguo del ámbito visual que al presente viene ópticamente intervenido por lo que no representa afectación directa en la funcionalidad visual actual ante las demandas rutinarias del perfil de cargo pautado; todos los esfuerzos visuales en el trabajo le exigen el uso efectivo de lentes de corrección refractiva.

b. Amerita seguimiento médico regular por EPS para desorden del ámbito metabólico, el cual no está generando afectación en la funcionalidad corporal actual ante las demandas rutinarias del perfil de cargo pautado; sin embargo, debe mantenerse controlado en el tiempo para minimizar el riesgo de detrimento futuro en la salud global de la colaboradora.

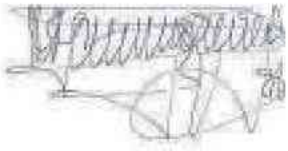
c. Requiere revisión de manejo, y control regular por profesional idóneo, para desorden crónico del ámbito de la salud mental, el cual no está generando afectación directa en la funcionalidad corporal actual ante las demandas rutinarias del perfil de cargo pautado, por venir en intervención terapéutica de vieja data y permanecer en aparente condición clínica compensada.

d. Ameritaría en el futuro atención médica eventual en caso de agudización de desorden sintomático leve del ámbito musculo-esquelético en rodilla derecha, el cual no está generando afectación directa en la funcionalidad actual del segmento anatómico ante las demandas rutinarias del perfil de cargo por venir ahora en aparente condición clínica modulada.

4. ¿RECOMENDACIONES RESTRICTIVAS? (CONTROL DE COMPLICACIONES, CONTROL DE SECUELAS):

No.

| RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|
| No. | SIN RESTRICCIONES |

| | |
|---|---|
|  |  |
| PROFESIONAL: Leonardo Ballesteros Aguirre | PACIENTE: MARLENY RAMIREZ TORO |
| MEDICO OCUPACIONAL | Documento: Cédula de ciudadanía: 28955164 |
| Licencia: SST 1259/15 | |
| Especialista en: SALUD OCUPACIONAL, GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS | |
| Registro: MEDICO 360/99 | |

DECLARACION DEL TRABAJADOR: Toda la información recolectada en esta historia clínica ocupacional es verídica y sin omisiones acerca de algún dato relevante de mis antecedentes personales y ocupacionales que pudieran influir sobre mi estado de salud actual. Así mismo, estoy enterado (a) de que la efectividad de las recomendaciones médicas recibidas de parte del profesional médico depende de mi correcto cumplimiento.

DECLARACION DEL MEDICO OCUPACIONAL: El concepto médico de aptitud laboral que se genere es con base en la historia clínica ocupacional del evaluado(a), la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 2346 de 2007, la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 839 de 2017.

| Fecha Impresión: 20/03/2025 12:36:48 am | CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL | |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| **Entidad Evaluadora:** Laborales SAS - Leonardo Ballesteros Aguirre | **NIT:** 901369578 | **Teléfono:** |
| **Código de habilitación:** 761471215701 | **Correo:** leonardob@laborales1.com | **Sede:** Laborales SAS |

| | | |
|---|---|---|
| Fecha del Exámen: 19/03/2025 10:31 | Fecha Atención: 19/03/2025 10:21 | Tipo(s) de evaluación: PRE-INGRESO / INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR |

Exámenes: EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**DATOS PERSONALES**



| | | |
|---|---|---|
| Nombres: SANDRA MILENA | | Apellidos: ALAYON RIVERA |
| Tipo Documento: Cédula de ciudadanía | | Nro Documento: 52965196 |
| Fecha Nacimiento: 1983-07-29 | Edad: 41 años | Sexo: Femenino |
| Dirección: CRA 16 A # 20-15 | | |
| Pensiones: | | |

**INFORMACIÓN EMPRESA**

Empresa: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE

Empresa Misión: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVA | Perfil Biológico: | Factores de Riesgo: | Medidas de Protección: |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | |
|---|---|
| **Concepto** | INGRESO SIN RESTRICCIONES |

**Concepto al Énfasis**

| | |
|---|---|
| OSTEOMUSCULAR | |

**Procedimientos Realizados**

| | |
|---|---|
| ✔ EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | RECOMENDACIONES | RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|---|---|
| PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | No aplica. | No aplica. | NO REALIZADAS - NO APORTADAS |

**EXAMEN MÉDICO**

VIGILANCIA MÉDICA DEL TRABAJADOR(A) (PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD):

A. DETECCIÓN TEMPRANA Y CONTROL DE FACTORES DE RIESGO RELEVANTES PARA LA SALUD EN EL TRABAJO:

1. ASPECTOS SUSCEPTIBLES DE SEGUIMIENTO EN EL TIEMPO A TRAVÉS DE SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:

Biomecánico (posturas forzadas principalmente estáticas, movimientos repetitivos de miembros superiores, uso de computadores y videoterminales), físico (radiación no ionizante por pantallas, iluminación), psicolaboral (demandas cuantitativas, cualitativas, organizacionales) y visual.

2. PRUEBAS COMPLEMENTARIAS SUGERIDAS:

Ingreso: visiometría.

Seguimiento anual: visiometría.

3. FRECUENCIA EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL SUGERIDA:

Anual.

B. RECOMENDACIONES PREVENTIVAS (FOMENTO DE LA SALUD):

1. GENERALES (AUTOCUIDADO DEL TRABAJADOR):

Se recomienda impulsar los estilos de vida saludable.

B. LABORALES (CUIDADO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO):

Se recomienda el control de la ergonomía visual.

Se recomienda uso de compresión elástica en miembros inferiores para las posturas mantenidas (>2 horas).

Se recomienda la implementación de pausas saludables cuando asuma posturas corporales mantenidas (>2 horas) o movimientos repetitivos mantenidos de miembros superiores (>1 hora).

C. INTERVENCIÓN PRECOZ DE ENFERMEDADES:

1. ¿PRESENTA ALGUNA CONDICION DE SALUD QUE AFECTA DIRECTAMENTE SU CAPACIDAD LABORAL ACTUAL ANTE EL PERFIL DE CARGO?:

No.

2. ¿REQUIERE USO PERMANENTE DE LENTES PARA LAS TAREAS RUTINARIAS EN EL TRABAJO?:

Si.

3. CONSIDERACIONES PARA MANEJO Y SEGUIMIENTO A PATOLOGIAS:

a. Requiere control optométrico regular para desorden antiguo del ámbito visual que al presente viene ópticamente intervenido por lo que no representa afectación directa en la funcionalidad visual actual ante las demandas rutinarias del perfil de cargo pautado; todos los esfuerzos visuales en el trabajo le exigen el uso efectivo de lentes de corrección refractiva.

b. Requiere control médico regular por EPS para patología crónica del ámbito cardiovascular que no no está generando afectación directa en la funcionalidad corporal ante las demandas rutinarias del perfil de cargo pautado; sin embargo, debe mantenerse intervenida en el tiempo para minimizar el riesgo de detrimento futuro en la salud global del colaborador.

4. ¿RECOMENDACIONES RESTRICTIVAS? (CONTROL DE COMPLICACIONES, CONTROL DE SECUELAS):

No.

| RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|
| No. | SIN RESTRICCIONES |

| | |
|---|---|
|  |  |
| PROFESIONAL: Leonardo Ballesteros Aguirre | PACIENTE: SANDRA MILENA ALAYON RIVERA |
| MEDICO OCUPACIONAL | Documento: Cédula de ciudadanía: 52965196 |
| Licencia: SST 1259/15 | |
| Especialista en: SALUD OCUPACIONAL, GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS | |
| Registro: MEDICO 360/99 | |

DECLARACION DEL TRABAJADOR: Toda la información recolectada en esta historia clínica ocupacional es verídica y sin omisiones acerca de algún dato relevante de mis antecedentes personales y ocupacionales que pudieran influir sobre mi estado de salud actual. Así mismo, estoy enterado (a) de que la efectividad de las recomendaciones médicas recibidas de parte del profesional médico depende de mi correcto cumplimiento.

DECLARACION DEL MEDICO OCUPACIONAL: El concepto médico de aptitud laboral que se genere es con base en la historia clínica ocupacional del evaluado(a), la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 2346 de 2007, la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 839 de 2017.

| Fecha Impresión: 19/10/2024 06:23:10 pm | CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL | |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| **Entidad Evaluadora:** Laborales SAS - Leonardo Ballesteros Aguirre | **NIT:** 901369578 | **Teléfono:** |
| **Código de habilitación:** 761471215701 | **Correo:** leonardob@laborales1.com | **Sede:** Laborales SAS |

| | | |
|---|---|---|
| Fecha del Exámen: 18/10/2024 09:39 | Fecha Atención: 18/10/2024 09:23 | Tipo(s) de evaluación: PRE-INGRESO / INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR |

Exámenes: EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**DATOS PERSONALES**



| | | |
|---|---|---|
| Nombres: PAULA ANDREA | | Apellidos: GOMEZ ARIAS |
| Tipo Documento: Cédula de ciudadanía | | Nro Documento: 31426495 |
| Fecha Nacimiento: 1978-05-08 | Edad: 46 años | Sexo: Femenino |
| Dirección: CL 21 B # 4 G 10 | | |
| Pensiones: | | |

**INFORMACIÓN EMPRESA**

Empresa: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE

Empresa Misión: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA | Perfil Biológico: | Factores de Riesgo: | Medidas de Protección: |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | |
|---|---|
| **Concepto** | INGRESO SIN RESTRICCIONES |

**Concepto al Énfasis**

| | |
|---|---|
| OSTEOMUSCULAR | |

**Procedimientos Realizados**

| | |
|---|---|
| ✔ EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | RECOMENDACIONES | RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|---|---|

**EXAMEN MÉDICO**

VIGILANCIA MÉDICA DEL TRABAJADOR(A) (PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD):

A. DETECCIÓN TEMPRANA Y CONTROL DE FACTORES DE RIESGO RELEVANTES PARA LA SALUD EN EL TRABAJO:

1. ASPECTOS SUSCEPTIBLES DE SEGUIMIENTO EN EL TIEMPO A TRAVÉS DE SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:

Biomecánico (posturas estáticas y dinámicas, movimientos repetitivos de miembros superiores), químico (contacto con sustancias antisépticas), biológico (microorganismos post-pandémicos), psicolaboral (demandas cuantitativas, cualitativas y organizacionales), visual y cardiometabólico.

2. PRUEBAS COMPLEMENTARIAS SUGERIDAS:

Seguimiento anual: visiometria.

3. FRECUENCIA EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL SUGERIDA:

Anual.

B. RECOMENDACIONES PREVENTIVAS (FOMENTO DE LA SALUD):

1. GENERALES (AUTOCUIDADO DEL TRABAJADOR):

Se recomienda impulsar los estilos de vida saludable.

2. LABORALES (CUIDADO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO):

Se recomienda el control de la ergonomia visual.

Se recomienda uso de compresión elástica en miembros inferiores para las posturas mantenidas (>2 horas).

Se recomienda la implementación de pausas saludables cuando asuma posturas corporales mantenidas (>2 horas) o movimientos repetitivos mantenidos de miembros superiores (>1 hora).

además de estrategias de variación postural durante las tareas con el propósito de prevenir cansancio muscular asimétrico en región lumbar.

C. INTERVENCIÓN PRECOZ DE ENFERMEDADES:

1. ¿PRESENTA ALGUNA CONDICION DE SALUD QUE AFECTA DIRECTAMENTE SU CAPACIDAD LABORAL ACTUAL ANTE EL PERFIL DE CARGO?:

No.

2. ¿REQUIERE USO PERMANENTE DE LENTES PARA LAS TAREAS RUTINARIAS EN EL TRABAJO?:

No.

3. CONSIDERACIONES PARA MANEJO Y SEGUIMIENTO A PATOLOGIAS:

a. Ameritaria adecuación de manejo optométrico para desorden del ámbito visual clínicamente sospechado durante la presente evaluación, el cual no representa afectación directa en la funcionalidad visual actual ante las demandas rutinarias del perfil de cargo pautado; los esfuerzos visuales cercanos en el trabajo se verían mejorados con el uso de lentes de corrección refractiva.

b. Es posible futura atención medica eventual para desorden sintomático cronificado en región lumbar, el cual no está generando limitación directa en la flexibilidad funcional actual del segmento anatómico ante las demandas rutinarias del perfil de cargo pautado por venir ahora en aparente condición clínica modulada.

c. Requiere continuar control médico especializado por EPS para desorden sintomático secuelar postquirúrgico del ámbito urogenital, el cual no está generando afectación directa en la funcionalidad corporal actual ante las demandas rutinarias del perfil de cargo pautado por venir ahora en aparente condición clínica modulada.

4. ¿RECOMENDACIONES RESTRICTIVAS? (CONTROL DE COMPLICACIONES, CONTROL DE SECUELAS):

No.

| RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|
| No. | SIN RESTRICCIONES |

| | |
|---|---|
|  |  |
| PROFESIONAL: Leonardo Ballesteros Aguirre | PACIENTE: PAULA ANDREA GOMEZ ARIAS |
| MEDICO OCUPACIONAL | Documento: Cédula de ciudadanía: 31426495 |
| Licencia: SST 1259/15 | |
| Especialista en: SALUD OCUPACIONAL, GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS | |
| Registro: MEDICO 360/99 | |

DECLARACION DEL TRABAJADOR: Toda la información recolectada en esta historia clínica ocupacional es verídica y sin omisiones acerca de algún dato relevante de mis antecedentes personales y ocupacionales que pudieran influir sobre mi estado de salud actual. Así mismo, estoy enterado (a) de que la efectividad de las recomendaciones médicas recibidas de parte del profesional médico depende de mi correcto cumplimiento.

DECLARACION DEL MEDICO OCUPACIONAL: El concepto médico de aptitud laboral que se genere es con base en la historia clínica ocupacional del evaluado(a), la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 2346 de 2007, la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 839 de 2017.

Fecha Impresión:
04/09/2025 06:01:02 pm

## CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Laborales

NIT 901503128

Entidad Evaluadora: Laborales SAS - Leonardo Ballesteros Aguirre | NIT: 901503128 | Teléfono:

Código de Habilitación: 5168120190 | Correo: leonardoballesteros@laborales.com | Sede: Laborales SAS

Fecha del Examen: 04/09/2025 18:58 | Fecha Atención: 04/09/2025 15:18 | Tipo(s) de evaluación: PRE-INGRESO / INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Exámenes: EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

### DATOS PERSONALES



Nombres: SANDRA LILIANA | Apellidos: GONZALEZ MUÑOZ
Tipo Documento: Cédula de ciudadanía | Nro Documento: 51924507
Fecha Nacimiento: 1977/08/07 | Edad: 48 años | Sexo: Femenino
Dirección: CRA 15 A # 3 T 83 | Teléfono: 3187683684
Lugar Residencia: Cartago
Profesión/ocupación:
EPS: SOS | ARL:
Pensiones: PORVENIR | Cesantías: PORVENIR

### INFORMACIÓN EMPRESA

Empresa: PARTICULAR | Actividad Económica:

Empresa Misión: PARTICULAR

Cargo: AUXILIAR ENFERMERIA | Perfil Biológico: | Factores de Riesgo: | Medidas de Prevención:

### CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Concepto: SIN RESTRICCIONES

### Concepto si Existe

OSTEOMUSCULAR

### Procedimientos Realizados

✓ EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

### CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

| | RECOMENDACIONES | RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|---|---|
| PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | No aplica. | No aplica. | NO REALIZADAS – NO APORTADAS |

### EXAMEN MÉDICO

I. ¿REQUIERE RESTRICCIONES LABORALES? (Medidas preventivas que implican o condicionan actividades para el desempeño del trabajador ante el perfil de cargo – Resolución 1843/2025): NO.

II. ¿AMERITA RECOMENDACIONES MEDICO LABORALES? (Sugerencias no restrictivas para el adecuado desempeño del trabajador ante las actividades del perfil de cargo – Resolución 1843/2025): SÍ.

DETALLE:

Se recomienda impulsar los estilos de vida saludable.

Debe reducir el peso corporal por exceso de IMC.

Se recomienda el control de la sintomatología visual; las pausas visuales lejanas en el trabajo se verían mejoradas con el uso no permanente pero no intermedio de lentes de corrección refractiva.

Se recomienda uso de compresión elástica en miembros inferiores para las personas mantenedas (>2 horas).

Se recomienda la implementación de pausas saludables cuando existe posturas corporales mantenidas (>2 horas) o movimientos repetitivos mantenidos de miembros superiores (>1 hora).

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| **REVISIÓN VISIÓN** | **INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO** |
| No registra | SIN RESTRICCIONES |





PROFESIONAL: Leonardo Hallmonton Aguirre

Documento: Cédula de ciudadanía: 0114758

RECEPCIÓN PACIENTE

Examen: SST 127015

Especialista en: SALUD OCUPACIONAL, GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS

Registro: MEDICO 26859

PACIENTE: SANDRA LILIANA GONZALEZ MUNOZ

Documento: Cédula de ciudadanía: 31424017

DECLARACIÓN DEL TRABAJADOR: Toda la información entregada en esta historia clínica ocupacional es verídica y con exactitud acerca de algún dato relevante de mis antecedentes personales y ocupacionales que puedan influir sobre mi estado de salud actual. Así mismo, estoy enterado (a) de que la efectividad de las recomendaciones médicas recibidas por parte del profesional médico depende de mi correcto cumplimiento.

DECLARACIÓN DEL MÉDICO OCUPACIONAL: La información recopilada en esta historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su manejo, junto con el concepto médico ocupacional que se genera de ella, están regulados por la Resolución 1843 de 2025.

Powered by CamScanner

| Fecha Impresión: 13/02/2026 07:55:45 am | CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL | 901369578 |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| **Entidad Evaluadora:** Laborales SAS - Leonardo Ballesteros Aguirre | **NIT:** 901369578 | **Teléfono:** |
| **Código de habilitación:** 761471215701 | **Correo:** leonardob@laborales1.com | **Sede:** Laborales SAS |

| | | |
|---|---|---|
| Fecha del Exámen: 06/02/2026 09:38 | Fecha Atención: 06/02/2026 07:41 | Tipo(s) de evaluación: PERIODICO CON ENFASIS EN MANIPULACION DE ALIMENTOS |

Exámenes: EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**DATOS PERSONALES**



| | | |
|---|---|---|
| Nombres: MARIA JUDITH | | Apellidos: MOSQUERA MOSQUERA |
| Tipo Documento: Cédula de ciudadanía | | Nro Documento: 28019940 |
| Fecha Nacimiento: 1967-07-11 | Edad: 58 años | Sexo: Femenino |
| Dirección: CALLE 5 BIS 10 A 63 | | Teléfono : 3104030588 |
| Lugar Residencia: Cartago | | |
| Profesión/ocupación: | | |
| EPS: NUEVA EPS | | ARL: AXA COLPATRIA |
| Pensiones: COLPENSIONES | | Cesantias: PROTECCION |

**INFORMACIÓN EMPRESA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE | | Actividad Económica: | |
| Empresa Misión: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE | | | |
| Cargo: MANIPULADORA DE ALIMENTOS | Perfil Biológico: | Factores de Riesgo: | Medidas de Protección: |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | |
|---|---|
| **Concepto** | APTA |

**Concepto al Énfasis**

| | |
|---|---|
| MANIPULACION DE ALIMENTOS | |

**Procedimientos Realizados**

| | |
|---|---|
| ✔ EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | RECOMENDACIONES | RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|---|---|
| PRUEBAS DE LABORATORIO: KOH uñas y coprológico. | NO AMERITA | NO REQUIERE | NORMAL |
| PRUEBAS DE LABORATORIO: Frotis faríngeo. | NO AMERITA | NO REQUIERE | ALTERADA |

**EXAMEN MÉDICO**

I. CONTEXTO DE LA EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:

De acuerdo con la Resolución 1843 de 2025, se realizó acto médico a la colaboradora con base en los siguientes recursos disponibles:

A. Anamnesis (interrogatorio de síntomas y antecedentes médicos).

B. Examen físico por sistemas corporales (exploración con énfasis en órgano blanco).

C. Análisis de valoraciones y pruebas complementarias:

LABORATORIOS: KOH uñas y coprológico normales; frotis faríngeo compatible con flora normal (colonización de especies bacterianas no patógenas, que no requieren tratamiento).

D. La información del perfil de cargo (requisitos-demandas de trabajo, exposición a riesgos laborales, medidas preventivas).

La correlación clínico-ocupacional entre las condiciones de salud halladas en la colaboradora y las condiciones de trabajo establecidas por el empleador, permiten emitir el presente concepto

médico ocupacional para desempeñar el cargo asignado.

II. RECOMENDACIONES O RESTRICCIONES MEDICO-LABORALES:

NO REQUIERE.

III. CONCEPTO MEDICO DE APTITUD PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS:

APTA (cumple los requisitos establecidos según Artículo 11 de la Resolución 2674 de 2013 y numeral 7 de la Norma Técnica Sectorial Colombiana NTS-USNA 007 para manipuladores de alimentos).

IV. CONSIDERACIONES PREVENTIVAS:

A. Impulsar los estilos de vida saludable: es pertinente reducir el peso corporal por exceso de éste; abandonar el hábito de tabaquismo; habituar una rutina semanal mínima de 150 minutos de actividad física de intensidad moderada para evitar el sedentarismo.

B. Controlar efectivamente la ergonomía visual: todos los esfuerzos visuales en el trabajo le exigen mantener el uso permanente ya instaurado de lentes de corrección refractiva.

C. Usar compresión elástica en miembros inferiores para las posturas mantenidas (>2 horas).

D. Implementar pausas saludables cuando asuma posturas corporales mantenidas (>2 horas) o movimientos repetitivos mantenidos de miembros superiores (>1 hora).

E. Puede incluirse el caso en sistemas de vigilancia epidemiológica de tipo biomecánico, biológico, psicolaboral, visual y cardiometabólico.

F. Utilizar los elementos de protección personal que apliquen para las diferentes tareas (rutinarias o no) dentro de su perfil de cargo.

G. De acuerdo con los requerimientos funcionales del cargo y la exposición laboral esperada e informada, podría sugerirse la toma de visiometría como prueba complementaria idónea de seguimiento periódico anual para el caso.

| RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|
| NO REQUIERE | PUEDE LABORAR SIN RECOMENDACIONES MEDICO-LABORALES |

| | |
|---|---|
|  |  |
| PROFESIONAL: Leonardo Ballesteros Aguirre | PACIENTE: MARIA JUDITH MOSQUERA MOSQUERA |
| Documento: Cédula de ciudadanía: 10143741 | Documento: Cédula de ciudadanía: 28019940 |
| MEDICO OCUPACIONAL | |
| Licencia: SST 1259/15 Renovación 3389/25 | |
| Especialista en: SALUD OCUPACIONAL, GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS | |
| Registro: MEDICO 360/99 | |

DECLARACION DEL TRABAJADOR: Toda la información entregada en esta historia clínica ocupacional es verídica y sin omisiones acerca de algún dato relevante de mis antecedentes personales y ocupacionales que pudieran influir sobre mi estado de salud actual. Así mismo, estoy enterado (a) de que la efectividad de las recomendaciones médicas recibidas por parte del profesional médico depende de mi correcto cumplimiento.

DECLARACION DEL MEDICO OCUPACIONAL: La información recopilada en esta historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su manejo, junto con el concepto médico ocupacional que se genere de ella, están regulados por la Resolución 1843 de 2025.

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Impresión:** 22/09/2025 07:33:36 pm | **CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL** | 901369578 |

| | | |
|---|---|---|
| **Entidad Evaluadora:** Laborales SAS - Leonardo Ballesteros Aguirre | **NIT:** 901369578 | **Teléfono:** |
| **Código de habilitación:** 761471215701 | **Correo:** leonardob@laborales1.com | **Sede:** Laborales SAS |

| | | |
|---|---|---|
| Fecha del Exámen: 22/09/2025 08:18 | Fecha Atención: 22/09/2025 08:05 | Tipo(s) de evaluación: PERIODICO CON ENFASIS EN MANIPULACION DE ALIMENTOS |

Exámenes: EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**DATOS PERSONALES**



| | | |
|---|---|---|
| Nombres: MARILUZ | | Apellidos: RODRIGUEZ MOSQUERA |
| Tipo Documento: Cédula de ciudadanía | | Nro Documento: 1006292830 |
| Fecha Nacimiento: 1989-10-17 | Edad: 35 años | Sexo: Femenino |
| Dirección: CALLE 5 BIS # 10 A 63 | | Teléfono : 3206847975 |
| Lugar Residencia: Cartago | | |
| Profesión/ocupación: | | |
| EPS: SANITAS | | ARL: SURA |
| Pensiones: PROTECCION | | Cesantias: . |

**INFORMACIÓN EMPRESA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE | | Actividad Económica: | |
| Empresa Misión: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE | | | |
| Cargo: MANIPULADORA DE ALIMENTOS | Perfil Biológico: | Factores de Riesgo: | Medidas de Protección: |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | |
|---|---|
| **Concepto** | PERIODICO SATISFACTORIO, APTA PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS |

**Concepto al Énfasis**

| | |
|---|---|
| MANIPULACION DE ALIMENTOS | |

**Procedimientos Realizados**

| | |
|---|---|
| ✔ EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | RECOMENDACIONES | RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|---|---|
| PRUEBA DE LABORATORIO: KOH de uñas, frotis faringeo y coprológico. | No amerita. | No requiere. | NORMAL |
| ENFASIS MANIPULACION DE ALIMENTOS | Trabajadora sin focos activos infecciosos detectados que impidan el desempeño en manipulación de alimentos; sin sintomatología respiratoria, dermatológica o intestinal que amerite estudios complementarios.<br>Se recomienda asistir al menos una (1) vez al año a revisión odontológica y a revisión médica para desparasitación.<br>Debe tener en cuenta las buenas prácticas de higiene para la manipulación inocua de alimentos.<br>La colaboradora cumple con los requisitos establecidos por el gobierno nacional según Artículo 11 de la Resolución 2674 de 2013 y numeral 7 de la Norma Técnica Sectorial Colombiana NTS-USNA 007 para manipuladores de alimentos. | No requiere. | APTA |

| EXAMEN MÉDICO |
|---|
| I. ¿REQUIERE RESTRICCIONES LABORALES? (Medidas protectoras que impiden o condicionan actividades para el desempeño del trabajador ante el perfil de cargo – Resolución 1843/2025): NO.<br>II. ¿AMERITA RECOMENDACIONES MEDICO-LABORALES? (Sugerencias no restrictivas para el adecuado desempeño del trabajador ante las actividades del perfil de cargo – Resolución 1843/2025): SÍ.<br>DETALLE:<br>Se recomienda impulsar los estilos de vida saludable.<br>Requiere reducir el peso corporal por exceso de éste.<br>Se recomienda el control de la ergonomia visual.<br>Se recomienda uso de compresión elástica en miembros inferiores para las posturas mantenidas (>2 horas).<br>Se recomienda la implementación de pausas saludables cuando asuma posturas corporales mantenidas (>2 horas) o movimientos repetitivos mantenidos de miembros superiores (>1 hora).<br>Se recomienda controlar preventivamente situaciones de trabajo no rutinario que impliquen manipulación manual repetitiva o mantenida de cargas con peso mayor de 15 kg (conducta que protege de dolor lumbar el 90% de la población femenina laboral expuesta), lo anterior mientras permanezca con indice de masa corporal mayor de 40 kg/mt2.<br>Podria incluirse en sistemas de vigilancia epidemiológica de tipo biomecánico, biológico, psicolaboral, visual y cardiometabólico.<br>Debe utilizar constantemente los elementos de protección personal para las diferentes tareas (rutinarias o no) dentro de su perfil de cargo.<br>III. ¿TIENE RECOMENDACIONES MEDICO-TERAPEUTICAS? (Indicaciones previas a la evaluación médica ocupacional, emitidas en el marco de alguna atención o rehabilitación en salud por parte del talento humano tratante - Resolución 1843/2025): NO.<br>IV. COMENTARIOS:<br>Con base en los recursos clínicos y paraclínicos disponibles al momento de la presente evaluación, además de la información conocida por parte de este servicio de medicina ocupacional acerca del perfil de cargo asignado, no se identificaron condiciones de salud que estén afectando directamente su capacidad laboral actual ante las demandas rutinarias del mismo; por lo tanto, se asume que puede cumplir con los requerimientos físicos y psico-sociales para desempeñarse en su trabajo.<br>De acuerdo con los requerimientos funcionales del cargo y la exposición laboral informada a factores de riesgo laboral, podria sugerirse la toma de visiometria como prueba complementaria idónea de seguimiento periódico anual para el caso. |

| RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|
| No requiere. | SATISFACTORIO |

| | |
|---|---|
|  |  |
| PROFESIONAL: Leonardo Ballesteros Aguirre | PACIENTE: MARILUZ RODRIGUEZ MOSQUERA |
| Documento: Cédula de ciudadanía: 10143741 | Documento: Cédula de ciudadanía: 1006292830 |
| MEDICO OCUPACIONAL | |
| Licencia: SST 1259/15 Renovación 3389/25 | |
| Especialista en: SALUD OCUPACIONAL, GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS | |
| Registro: MEDICO 360/99 | |

DECLARACION DEL TRABAJADOR: Toda la información entregada en esta historia clínica ocupacional es verídica y sin omisiones acerca de algún dato relevante de mis antecedentes personales y ocupacionales que pudieran influir sobre mi estado de salud actual. Así mismo, estoy enterado (a) de que la efectividad de las recomendaciones médicas recibidas por parte del profesional médico depende de mi correcto cumplimiento.

DECLARACION DEL MEDICO OCUPACIONAL: La información recopilada en esta historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su manejo, junto con el concepto médico ocupacional que se genere de ella, están regulados por la Resolución 1843 de 2025.

| Fecha Impresión: 27/02/2025 06:05:22 pm | CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL | |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| **Entidad Evaluadora:** Laborales SAS - Leonardo Ballesteros Aguirre | **NIT:** 901369578 | **Teléfono:** |
| **Código de habilitación:** 761471215701 | **Correo:** leonardob@laborales1.com | **Sede:** Laborales SAS |

| | | |
|---|---|---|
| Fecha del Exámen: 27/02/2025 10:36 | Fecha Atención: 27/02/2025 10:23 | Tipo(s) de evaluación: PRE-INGRESO / INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR |

Exámenes: EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**DATOS PERSONALES**



| | | |
|---|---|---|
| Nombres: DANIELA | | Apellidos: VELEZ SALAZAR |
| Tipo Documento: Cédula de ciudadanía | | Nro Documento: 1010015738 |
| Fecha Nacimiento: 1996-02-09 | Edad: 29 años | Sexo: Femenino |
| Dirección: MZ 2 CASA 14 | | |
| Pensiones: | | |

**INFORMACIÓN EMPRESA**

Empresa: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE

Empresa Misión: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cargo: FORMADORA | Perfil Biológico: | Factores de Riesgo: | Medidas de Protección: |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | |
|---|---|
| **Concepto** | INGRESO SIN RESTRICCIONES |

**Concepto al Énfasis**

| | |
|---|---|
| OSTEOMUSCULAR | |

**Procedimientos Realizados**

| | |
|---|---|
| ✔ EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | RECOMENDACIONES | RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|---|---|
| PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | No aplica. | No aplica. | NO REALIZADAS - NO APORTADAS |

**EXAMEN MÉDICO**

VIGILANCIA MÉDICA DEL TRABAJADOR(A) (PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD):

A. DETECCIÓN TEMPRANA Y CONTROL DE FACTORES DE RIESGO RELEVANTES PARA LA SALUD EN EL TRABAJO:

1. ASPECTOS SUSCEPTIBLES DE SEGUIMIENTO EN EL TIEMPO A TRAVÉS DE SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:

Biomecánico (posturas forzadas estáticas y dinámicas, movimientos repetitivos de miembros superiores), biológico (microorganismos post-pandémicos), psicolaboral (demandas cuantitativas, cualitativas, organizacionales), visual y cardiometabólico.

2. PRUEBAS COMPLEMENTARIAS SUGERIDAS:

Ingreso: visiometría.

Seguimiento anual: visiometría.

3. FRECUENCIA EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL SUGERIDA:

Anual.

B. RECOMENDACIONES PREVENTIVAS (FOMENTO DE LA SALUD):

1. GENERALES (AUTOCUIDADO DEL TRABAJADOR):

Se recomienda impulsar los estilos de vida saludable.

Se recomienda reducir el peso corporal por exceso de éste.

2. LABORALES (CUIDADO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO):

Se recomienda el control de la ergonomía visual.

Se recomienda uso de compresión elástica en miembros inferiores para las posturas mantenidas (>2 horas).

Se recomienda la implementación de pausas saludables cuando asuma posturas corporales mantenidas (>2 horas) o movimientos repetitivos mantenidos de miembros superiores (>1 hora).

C. INTERVENCIÓN PRECOZ DE ENFERMEDADES:

1. ¿PRESENTA ALGUNA CONDICION DE SALUD QUE AFECTA DIRECTAMENTE SU CAPACIDAD LABORAL ACTUAL ANTE EL PERFIL DE CARGO?:

No.

2. ¿REQUIERE USO PERMANENTE DE LENTES PARA LAS TAREAS RUTINARIAS EN EL TRABAJO?:

No.

3. CONSIDERACIONES PARA MANEJO Y SEGUIMIENTO A PATOLOGIAS:

Ameritaría atención integral en salud por EPS para desorden crónico por exceso del peso corporal que no está generando afectación directa en la funcionalidad corporal actual ante las demandas rutinarias del perfil de cargo pautado; sin embargo, deberia mantenerse controlado en el tiempo para minimizar el riesgo de detrimento futuro en la salud global de la colaboradora por representar condición promotora de patologías del ámbito cardiometabólico.

4. ¿RECOMENDACIONES RESTRICTIVAS? (CONTROL DE COMPLICACIONES, CONTROL DE SECUELAS):

No.

| RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|
| No. | SIN RESTRICCIONES |

| | |
|---|---|
|  |  |
| PROFESIONAL: Leonardo Ballesteros Aguirre | PACIENTE: DANIELA VELEZ SALAZAR |
| MEDICO OCUPACIONAL | Documento: Cédula de ciudadanía: 1010015738 |
| Licencia: SST 1259/15 | |
| Especialista en: SALUD OCUPACIONAL, GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS | |
| Registro: MEDICO 360/99 | |

DECLARACION DEL TRABAJADOR: Toda la información recolectada en esta historia clínica ocupacional es verídica y sin omisiones acerca de algún dato relevante de mis antecedentes personales y ocupacionales que pudieran influir sobre mi estado de salud actual. Así mismo, estoy enterado (a) de que la efectividad de las recomendaciones médicas recibidas de parte del profesional médico depende de mi correcto cumplimiento.

DECLARACION DEL MEDICO OCUPACIONAL: El concepto médico de aptitud laboral que se genere es con base en la historia clínica ocupacional del evaluado(a), la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 2346 de 2007, la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 839 de 2017.

| Fecha Impresión: 09/04/2026 10:04:45 am | CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL | 901369578 |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| **Entidad Evaluadora:** LABORALES SAS - Leonardo Ballesteros Aguirre | **NIT:** 901369578 | **Teléfono:** |
| **Código de habilitación:** 761471215701 | **Correo:** leonardob@laborales1.com | **Sede:** Laborales SAS |

| | | |
|---|---|---|
| Fecha del Exámen: 07/04/2026 16:37 | Fecha Atención: 07/04/2026 16:27 | Tipo(s) de evaluación: PRE-INGRESO |

Exámenes: EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**DATOS PERSONALES**



| | | |
|---|---|---|
| Nombres: MARCELA | | Apellidos: CASTRILLON CASTRILLON |
| Tipo Documento: Cédula de ciudadanía | | Nro Documento: 30330567 |
| Fecha Nacimiento: 1974-03-13 | Edad: 52 años | Sexo: Femenino |
| Dirección: CL 18 # 15-27 MZ K CASA 26 | | Teléfono : 3148923728 |
| Lugar Residencia: Cartago | | |
| Profesión/ocupación: | | |
| EPS: SURA | | ARL: SURA |
| Pensiones: COLPENSIONES | | Cesantias: . |

**INFORMACIÓN EMPRESA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE | | Actividad Económica: | |
| Empresa Misión: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE | | | |
| Cargo: FORMADORA | Perfil Biológico: | Factores de Riesgo: | Medidas de Protección: |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | |
|---|---|
| **Concepto** | APTA |

**Concepto al Énfasis**

| | |
|---|---|
| OSTEOMUSCULAR | |

**Procedimientos Realizados**

| | |
|---|---|
| EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | RECOMENDACIONES | RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|---|---|
| PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | NO APLICA | NO APLICA | NO REALIZADAS - NO APORTADAS |

**EXAMEN MÉDICO**

I. CONTEXTO DE LA EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:

De acuerdo con la Resolución 1843 de 2025, se realizó acto médico a la colaboradora con base en los siguientes recursos disponibles:

A. Anamnesis (interrogatorio de síntomas y antecedentes médicos).

B. Examen físico por sistemas corporales (exploración con énfasis en órgano blanco).

C. Análisis de valoraciones y pruebas complementarias.

D. La información del perfil de cargo (requisitos-demandas de trabajo, exposición a riesgos laborales, medidas preventivas).

La correlación clínica-ocupacional entre las condiciones de salud halladas en la colaboradora y las condiciones de trabajo establecidas por el empleador, permiten emitir el presente concepto médico ocupacional para desempeñar el cargo pautado.

---

II. RECOMENDACIONES MEDICO-LABORALES (Sugerencias no restrictivas para el adecuado desempeño del trabajador/a ante las actividades del perfil de cargo – Resolución

1843/2025):

NO AMERITA.

---

III. RESTRICCIONES LABORALES (Medidas protectoras que impiden o condicionan actividades para el desempeño del trabajador/a ante el perfil de cargo – Resolución 1843/2025):

NO REQUIERE.

---

IV. CONSIDERACIONES PREVENTIVAS:

A. Impulsar los estilos de vida saludable: reducir el peso corporal por exceso de éste; habituar una rutina semanal mínima de 150 minutos de actividad física de intensidad moderada para evitar el sedentarismo.

B. Controlar efectivamente la ergonomía visual: los esfuerzos visuales cercanos en el trabajo se ven mejorados con el uso no permanente ya instaurado de lentes de corrección refractiva.

C. Usar compresión elástica en miembros inferiores para las posturas mantenidas (>2 horas).

D. Implementar las pausas saludables básicas sugeridas para la población trabajadora general cuando asuma posturas corporales mantenidas no rutinarias (5 minutos de variación postural por cada 2 horas de permanencia axial estática).

E. Implementar las pausas saludables básicas sugeridas para la población trabajadora general cuando asuma movimientos repetitivos mantenidos no rutinarios de miembros superiores (4 minutos de inactividad de manos por cada hora de trabajo dinámico - NTC 5693-3:2009 para manipulación de cargas livianas de alta frecuencia, adaptada de la norma ISO 11228-3:2007).

F. Capacitar regularmente en la higiene postural lumbar cuando asuma planos o movimientos forzados de trabajo, y la gestión adecuada del peligro biomecánico por levantamiento y transporte manual de cargas cuando tal requerimiento no rutinario llegue a presentarse en el escenario laboral.

G. Puede incluirse el caso en sistemas de vigilancia epidemiológica de tipo biomecánico, biológico, psicolaboral, visual y cardiometabólico.

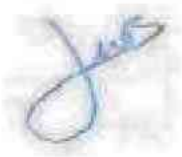
H. Utilizar los elementos de protección personal que apliquen para las diferentes tareas (rutinarias o no) dentro de su perfil de cargo.

I. De acuerdo con los requerimientos funcionales del cargo y la exposición laboral esperada e informada, podría sugerirse la toma de visiometría como prueba complementaria idónea de seguimiento periódico anual.

V. OBSERVACIONES:

Continuar seguimiento médico regular ya abordado por EPS para condiciones crónicas de salud endocrino-metabólica que no están representando afectación directa en su capacidad laboral actual ante las demandas rutinarias del perfil de cargo pautado, las cuales deben mantenerse intervenidas en el tiempo para minimizar el riesgo de detrimento futuro en la salud global de la colaboradora.

| RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|
| NO REQUIERE | PUEDE LABORAR SIN RECOMENDACIONES MEDICO-LABORALES |

| | |
|---|---|
|  |  |
| PROFESIONAL: Leonardo Ballesteros Aguirre | PACIENTE: MARCELA CASTRILLON CASTRILLON |
| Documento: Cédula de ciudadanía: 10143741 | Documento: Cédula de ciudadanía: 30330567 |
| MEDICO OCUPACIONAL | |
| Licencia: SST 1259/15 Renovación 3389/25 | |
| Especialista en: SALUD OCUPACIONAL, GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS | |
| Registro: MEDICO 360/99 | |

DECLARACION DEL TRABAJADOR: Toda la información entregada en esta historia clínica ocupacional es verídica y sin omisiones acerca de algún dato relevante de mis antecedentes personales y ocupacionales que pudieran influir sobre mi estado de salud actual. Así mismo, estoy enterado (a) de que la efectividad de las recomendaciones médicas recibidas por parte del profesional médico depende de mi correcto cumplimiento.

DECLARACION DEL MEDICO OCUPACIONAL: La información recopilada en esta historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su manejo, junto con el concepto médico ocupacional que se genere de ella, están regulados por la Resolución 1843 de 2025.

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Impresión:** 26/01/2026 08:42:26 am | **CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL** | 901369578 |

| | | |
|---|---|---|
| **Entidad Evaluadora:** Laborales SAS - Leonardo Ballesteros Aguirre | **NIT:** 901369578 | **Teléfono:** |
| **Código de habilitación:** 761471215701 | **Correo:** leonardob@laborales1.com | **Sede:** Laborales SAS |

| | | |
|---|---|---|
| Fecha del Exámen: 23/01/2026 10:22 | Fecha Atención: 23/01/2026 10:14 | Tipo(s) de evaluación: PERIODICA PROGRAMADA CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR |

Exámenes: EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**DATOS PERSONALES**



| | | |
|---|---|---|
| Nombres: LUIS HERNANDO | | Apellidos: ARIAS POSADA |
| Tipo Documento: Cédula de ciudadanía | | Nro Documento: 16234054 |
| Fecha Nacimiento: 1978-09-06 | Edad: 47 años | Sexo: Masculino |
| Dirección: CRA 7 N # 16 B13 | | Teléfono : 3217625152 |
| Lugar Residencia: Cartago | | |
| Profesión/ocupación: | | |
| EPS: SURA | | ARL: SURA |
| Pensiones: COLFONDOS | | Cesantias: . |

**INFORMACIÓN EMPRESA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE | | Actividad Económica: | |
| Empresa Misión: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE | | | |
| Cargo: FORMADOR | Perfil Biológico: | Factores de Riesgo: | Medidas de Protección: |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | |
|---|---|
| **Concepto** | APTO |

**Concepto al Énfasis**

| | |
|---|---|
| OSTEOMUSCULAR | |

**Procedimientos Realizados**

| | |
|---|---|
| ✔ EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | RECOMENDACIONES | RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|---|---|
| PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | NO APLICA.. | NO APLICA. | NO REALIZADAS - NO APORTADAS |

**EXAMEN MÉDICO**

I. CONTEXTO DE LA EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:

De acuerdo con la Resolución 1843 de 2025, se realizó acto médico al colaborador con base en los siguientes recursos disponibles:

A. Anamnesis (interrogatorio de síntomas y antecedentes médicos).

B. Examen físico por sistemas corporales (exploración con énfasis en órgano blanco).

C. Análisis de valoraciones y pruebas complementarias:

NO REALIZADAS/NO APORTADAS.

D. La información del perfil de cargo (requisitos-demandas de trabajo, exposición a riesgos laborales, medidas preventivas).

La correlación clínico-ocupacional entre las condiciones de salud halladas en el colaborador y las condiciones de trabajo establecidas por el empleador, permiten emitir el presente concepto médico ocupacional para desempeñar el cargo asignado.

II. RECOMENDACIONES O RESTRICCIONES MEDICO-LABORALES:

NO REQUIERE.

| RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|
| NO REQUIERE. | PUEDE LABORAR SIN RECOMENDACIONES |

| | |
|---|---|
|  |  |
| PROFESIONAL: Leonardo Ballesteros Aguirre | PACIENTE: LUIS HERNANDO ARIAS POSADA |
| Documento: Cédula de ciudadanía: 10143741 | Documento: Cédula de ciudadanía: 16234054 |
| MEDICO OCUPACIONAL | |
| Licencia: SST 1259/15 Renovación 3389/25 | |
| Especialista en: SALUD OCUPACIONAL, GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS | |
| Registro: MEDICO 360/99 | |

DECLARACION DEL TRABAJADOR: Toda la información entregada en esta historia clinica ocupacional es veridica y sin omisiones acerca de algún dato relevante de mis antecedentes personales y ocupacionales que pudieran influir sobre mi estado de salud actual. Así mismo, estoy enterado (a) de que la efectividad de las recomendaciones médicas recibidas por parte del profesional médico depende de mi correcto cumplimiento.

DECLARACION DEL MEDICO OCUPACIONAL: La información recopilada en esta historia clinica ocupacional tiene carácter confidencial y su manejo, junto con el concepto médico ocupacional que se genere de ella, están regulados por la Resolución 1843 de 2025.

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Impresión:** 24/03/2026 09:03:08 am | **CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL** | 901369578 |

| | | |
|---|---|---|
| **Entidad Evaluadora:** LABORALES SAS - Leonardo Ballesteros Aguirre | **NIT:** 901369578 | **Teléfono:** |
| **Código de habilitación:** 761471215701 | **Correo:** leonardob@laborales1.com | **Sede:** Laborales SAS |

| | | |
|---|---|---|
| Fecha del Exámen: 19/03/2026 09:56 | Fecha Atención: 19/03/2026 09:46 | Tipo(s) de evaluación: PERIODICA PROGRAMADA CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR |

Exámenes: EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**DATOS PERSONALES**



| | | |
|---|---|---|
| Nombres: NATALIA | | Apellidos: CIFUENTES CHIQUITO |
| Tipo Documento: Cédula de ciudadanía | | Nro Documento: 1112775375 |
| Fecha Nacimiento: 1992-02-11 | Edad: 34 años | Sexo: Femenino |
| Dirección: CRA 4 E # 21 B 27 | | Teléfono : 3117914258 |
| Lugar Residencia: Cartago | | |
| Profesión/ocupación: | | |
| EPS: SANITAS | | ARL: SURA |
| Pensiones: PROTECCION | | Cesantias: . |

**INFORMACIÓN EMPRESA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE | | Actividad Económica: | |
| Empresa Misión: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE | | | |
| Cargo: FORMADOR | Perfil Biológico: | Factores de Riesgo: | Medidas de Protección: |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | |
|---|---|
| **Concepto** | APTA |

**Concepto al Énfasis**

| | |
|---|---|
| OSTEOMUSCULAR | |

**Procedimientos Realizados**

| | |
|---|---|
| EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | RECOMENDACIONES | RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|---|---|
| PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | NO APLICA | NO APLICA | NO REALIZADAS - NO APORTADAS |

**EXAMEN MÉDICO**

I. CONTEXTO DE LA EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:

De acuerdo con la Resolución 1843 de 2025, se realizó acto médico a la colaboradora con base en los siguientes recursos disponibles:

A. Anamnesis (interrogatorio de síntomas y antecedentes médicos).

B. Examen físico por sistemas corporales (exploración con énfasis en órgano blanco).

C. Análisis de valoraciones y pruebas complementarias.

D. La información del perfil de cargo (requisitos-demandas de trabajo, exposición a riesgos laborales, medidas preventivas).

La correlación clínica-ocupacional entre las condiciones de salud halladas en la colaboradora y las condiciones de trabajo establecidas por el empleador, permiten emitir el presente concepto médico ocupacional para desempeñar el cargo asignado.

II. RECOMENDACIONES MEDICO-LABORALES (Sugerencias no restrictivas para el adecuado desempeño del trabajador/a ante las actividades del perfil de cargo – Resolución 1843/2025):

NO AMERITA.

III. RESTRICCIONES LABORALES (Medidas protectoras que impiden o condicionan actividades para el desempeño del trabajador/a ante el perfil de cargo – Resolución 1843/2025):

NO REQUIERE.

IV. CONSIDERACIONES PREVENTIVAS:

A. Impulsar los estilos de vida saludable: autocontrolar el peso corporal para desfavorecer su aumento; mantener el hábito de ejercicio semanal que refiere ya tiene establecido.

B. Controlar efectivamente la ergonomía visual: los esfuerzos visuales de discriminación de detalles en el trabajo le exigen el uso permanente ya instaurado de lentes de corrección refractiva.

C. Usar compresión elástica en miembros inferiores para las posturas mantenidas (>2 horas).

D. Implementar las pausas saludables básicas sugeridas para la población trabajadora general cuando asuma posturas corporales mantenidas no rutinarias (5 minutos de pausa activa por cada 2 horas de postura axial estática).

E. Implementar las pausas saludables básicas sugeridas para la población trabajadora general cuando asuma movimientos repetitivos mantenidos no rutinarios de miembros superiores (4 minutos de inactividad de manos por cada hora de trabajo dinámico - NTC 5693-3:2009 para manipulación de cargas livianas de alta frecuencia, adaptada de la norma ISO 11228-3:2007).

F. Puede incluirse el caso en sistemas de vigilancia epidemiológica de tipo biomecánico, biológico, psicolaboral y visual.

G. Utilizar los elementos de protección personal que apliquen para las diferentes tareas (rutinarias o no) dentro de su perfil de cargo.

H. De acuerdo con los requerimientos funcionales del cargo y la exposición laboral esperada e informada, podría sugerirse la toma de visiometría como prueba complementaria idónea de seguimiento periódico anual.

| RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|
| NO REQUIERE | PUEDE LABORAR SIN RECOMENDACIONES MEDICO-LABORALES |





| | |
|---|---|
| PROFESIONAL: Leonardo Ballesteros Aguirre | PACIENTE: NATALIA CIFUENTES CHIQUITO |
| Documento: Cédula de ciudadanía: 10143741 | Documento: Cédula de ciudadanía: 1112775375 |
| MEDICO OCUPACIONAL | |
| Licencia: SST 1259/15 Renovación 3389/25 | |
| Especialista en: SALUD OCUPACIONAL, GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS | |
| Registro: MEDICO 360/99 | |

DECLARACION DEL TRABAJADOR: Toda la información entregada en esta historia clínica ocupacional es verídica y sin omisiones acerca de algún dato relevante de mis antecedentes personales y ocupacionales que pudieran influir sobre mi estado de salud actual. Así mismo, estoy enterado (a) de que la efectividad de las recomendaciones médicas recibidas por parte del profesional médico depende de mi correcto cumplimiento.

DECLARACION DEL MEDICO OCUPACIONAL: La información recopilada en esta historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su manejo, junto con el concepto médico ocupacional que se genere de ella, están regulados por la Resolución 1843 de 2025.

| Fecha Impresión: 11/08/2025 09:49:34 pm | CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL | |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| **Entidad Evaluadora:** Laborales SAS - Leonardo Ballesteros Aguirre | **NIT:** 901369578 | **Teléfono:** |
| **Código de habilitación:** 761471215701 | **Correo:** leonardob@laborales1.com | **Sede:** Laborales SAS |

| | | |
|---|---|---|
| Fecha del Exámen: 11/08/2025 08:35 | Fecha Atención: 11/08/2025 08:11 | Tipo(s) de evaluación: PRE-INGRESO / INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR |

Exámenes: EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**DATOS PERSONALES**



| | | |
|---|---|---|
| Nombres: VICTORIA STEFHANY | | Apellidos: ROJAS BUITRAGO |
| Tipo Documento: Cédula de ciudadanía | | Nro Documento: 1112766126 |
| Fecha Nacimiento: 1989-01-08 | Edad: 36 años | Sexo: Femenino |
| Dirección: CRA 3 A # 22-46 | | Teléfono : 3127786263 |
| Lugar Residencia: Cartago | | |
| Profesión/ocupación: | | |
| EPS: | | ARL: |
| Pensiones: | | Cesantias: |

**INFORMACIÓN EMPRESA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE | | Actividad Económica: | |
| Empresa Misión: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE | | | |
| Cargo: FORMADORA | Perfil Biológico: | Factores de Riesgo: | Medidas de Protección: |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | |
|---|---|
| **Concepto** | PREINGRESO SIN RESTRICCIONES |

**Concepto al Énfasis**

| | |
|---|---|
| OSTEOMUSCULAR | |

**Procedimientos Realizados**

| | |
|---|---|
| ✔ EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | RECOMENDACIONES | RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|---|---|
| PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | No aplica. | No aplica. | NO REALIZADAS - NO APORTADAS |

**EXAMEN MÉDICO**

I. ¿REQUIERE RESTRICCIONES LABORALES? (Medidas protectoras que impiden o condicionan actividades para el desempeño del trabajador ante el perfil de cargo – Resolución 1843/2025): NO.

II. ¿AMERITA RECOMENDACIONES MEDICO-LABORALES? (Sugerencias no restrictivas para el adecuado desempeño del trabajador ante las actividades del perfil de cargo – Resolución 1843/2025): SÍ.

DETALLE:

Se recomienda impulsar los estilos de vida saludable.

Se recomienda reducir el peso corporal por exceso de éste.

Se recomienda el control de la ergonomía visual.

Se recomienda uso de compresión elástica en miembros inferiores para las posturas mantenidas (>2 horas).

Se recomienda la implementación de pausas saludables cuando asuma posturas corporales mantenidas (>2 horas) o movimientos repetitivos mantenidos de miembros superiores (>1 hora).

Podría incluirse en sistemas de vigilancia epidemiológica de tipo biomecánico, biológico, psicolaboral, visual y cardiometabólico.

Debe utilizar los elementos de protección personal que apliquen para las diferentes tareas (rutinarias o no) dentro de su perfil de cargo.

¿TIENE RECOMENDACIONES MEDICO-TERAPEUTICAS? (Indicaciones previas a la evaluación médica ocupacional, emitidas en el marco de alguna atención o rehabilitación en salud por parte del talento humano tratante - Resolución 1843/2025): NO.

IV. COMENTARIOS:

Con base en los recursos clínicos disponibles al momento de la presente evaluación (no se aportaron pruebas complementarias), además de la información conocida por parte de este servicio de medicina ocupacional acerca del perfil de cargo pautado, no se identificaron condiciones de salud que estén afectando directamente su capacidad laboral actual ante las demandas rutinarias del mismo; por lo tanto, se asume que puede cumplir con los requerimientos físicos y psico-sociales para desempeñarse en su trabajo.

De acuerdo con los requerimientos funcionales del cargo y la exposición laboral esperada, podría sugerirse la toma de visiometría como prueba complementaria idónea de ingreso para el caso.

De acuerdo con los requerimientos funcionales del cargo y la exposición laboral informada a factores de riesgo laboral, podría sugerirse la toma de visiometría como prueba complementaria idónea de seguimiento periódico anual para el caso.

| RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|
| No requiere. | SIN RESTRICCIONES |

| | |
|---|---|
|  |  |
| PROFESIONAL: Leonardo Ballesteros Aguirre | PACIENTE: VICTORIA STEFHANY ROJAS BUITRAGO |
| Documento: Cédula de ciudadanía: 10143741 | Documento: Cédula de ciudadanía: 1112766126 |
| MEDICO OCUPACIONAL | |
| Licencia: SST 1259/15 | |
| Especialista en: SALUD OCUPACIONAL, GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS | |
| Registro: MEDICO 360/99 | |

DECLARACION DEL TRABAJADOR: Toda la información entregada en esta historia clínica ocupacional es verídica y sin omisiones acerca de algún dato relevante de mis antecedentes personales y ocupacionales que pudieran influir sobre mi estado de salud actual. Así mismo, estoy enterado (a) de que la efectividad de las recomendaciones médicas recibidas por parte del profesional médico depende de mi correcto cumplimiento.

DECLARACION DEL MEDICO OCUPACIONAL: La información recopilada en esta historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su manejo, junto con el concepto médico ocupacional que se genere de ella, están regulados por la Resolución 1843 de 2025.

| Fecha Impresión: 24/07/2025 06:40:03 pm | CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL | |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| **Entidad Evaluadora:** Laborales SAS - Leonardo Ballesteros Aguirre | **NIT:** 901369578 | **Teléfono:** |
| **Código de habilitación:** 761471215701 | **Correo:** leonardob@laborales1.com | **Sede:** Laborales SAS |

| | | |
|---|---|---|
| Fecha del Exámen: 22/07/2025 16:46 | Fecha Atención: 22/07/2025 16:41 | Tipo(s) de evaluación: PRE-INGRESO / INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR |

Exámenes: EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**DATOS PERSONALES**



| | | |
|---|---|---|
| Nombres: JOSE ALEXANDER | | Apellidos: BEDOYA AGUDELO |
| Tipo Documento: Cédula de ciudadanía | | Nro Documento: 1112626020 |
| Fecha Nacimiento: 1991-10-28 | Edad: 33 años | Sexo: Masculino |
| Dirección: CL 10 # 364 | | |
| Pensiones: PORVENIR | | |

**INFORMACIÓN EMPRESA**

Empresa: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE

Empresa Misión: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cargo: GESTOR DE CASO | Perfil Biológico: | Factores de Riesgo: | Medidas de Protección: |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | |
|---|---|
| **Concepto** | PREINGRESO SIN RESTRICCIONES |

**Concepto al Énfasis**

| | |
|---|---|
| OSTEOMUSCULAR | |

**Procedimientos Realizados**

| | |
|---|---|
| ✔ EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | RECOMENDACIONES | RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|---|---|
| PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | No aplica. | No aplica. | NO REALIZADAS - NO APORTADAS |

**EXAMEN MÉDICO**

I. ¿REQUIERE RESTRICCIONES LABORALES? (Medidas protectoras que impiden o condicionan actividades para el desempeño del trabajador ante el perfil de cargo – Resolución 1843/2025): NO.

II. ¿AMERITA RECOMENDACIONES MEDICO-LABORALES? (Sugerencias no restrictivas para el adecuado desempeño del trabajador ante las actividades del perfil de cargo – Resolución 1843/2025): SÍ.

DETALLE:

Se recomienda impulsar los estilos de vida saludable.

Se recomienda reducir el peso corporal por exceso de éste.

Se recomienda el control de la ergonomía visual; los esfuerzos visuales lejanos y de discriminación de detalles en el trabajo le exigen mantener el uso permanente ya instaurado de lentes de corrección refractiva.

Se recomienda uso de compresión elástica en miembros inferiores para las posturas mantenidas (>2 horas).

Se recomienda la implementación de pausas saludables cuando asuma posturas corporales mantenidas (>2 horas) o movimientos repetitivos mantenidos de miembros superiores (>1 hora).

Podría incluirse en sistemas de vigilancia epidemiológica de tipo biomecánico, psicolaboral, visual y cardiometabólico.

Debe utilizar los elementos de protección personal que puedan aplicar para las diferentes tareas (rutinarias o no) dentro de su perfil de cargo.

III. ¿TIENE RECOMENDACIONES MEDICO-TERAPEUTICAS? (Indicaciones previas a la evaluación médica ocupacional, emitidas en el marco de alguna atención o rehabilitación en

salud por parte del talento humano tratante - Resolución 1843/2025): NO.

IV. COMENTARIOS:

Con base en los recursos clínicos disponibles al momento de la presente evaluación (no se aportaron pruebas complementarias), además de la información conocida por parte de este servicio de medicina ocupacional acerca del perfil de cargo pautado, no se identificaron condiciones de salud que estén afectando directamente su capacidad laboral actual ante las demandas rutinarias del mismo; por lo tanto, se asume que puede cumplir con los requerimientos físicos y psico-sociales para desempeñarse en su trabajo.

De acuerdo con los requerimientos funcionales del cargo y la exposición laboral esperada, podría sugerirse la toma de visiometría como prueba complementaria idónea de ingreso para el caso.

De acuerdo con los requerimientos funcionales del cargo y la exposición laboral informada a factores de riesgo laboral, podría sugerirse la toma de visiometría como prueba complementaria idónea de seguimiento periódico anual para el caso.

| RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|
| No requiere. | SIN RESTRICCIONES |





| | |
|---|---|
| PROFESIONAL: Leonardo Ballesteros Aguirre | PACIENTE: JOSE ALEXANDER BEDOYA AGUDELO |
| MEDICO OCUPACIONAL | Documento: Cédula de ciudadanía: 1112626020 |
| Licencia: SST 1259/15 | |
| Especialista en: SALUD OCUPACIONAL, GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS | |
| Registro: MEDICO 360/99 | |

DECLARACION DEL TRABAJADOR: Toda la información entregada en esta historia clínica ocupacional es verídica y sin omisiones acerca de algún dato relevante de mis antecedentes personales y ocupacionales que pudieran influir sobre mi estado de salud actual. Así mismo, estoy enterado (a) de que la efectividad de las recomendaciones médicas recibidas por parte del profesional médico depende de mi correcto cumplimiento.

DECLARACION DEL MEDICO OCUPACIONAL: La información recopilada en esta historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su manejo, junto con el concepto médico ocupacional que se genere de ella, están regulados por la Resolución 1843 de 2025.

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Impresión:** 16/10/2025 09:08:31 am | **CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL** | 901369578 |

| | | |
|---|---|---|
| **Entidad Evaluadora:** Laborales SAS - Leonardo Ballesteros Aguirre | **NIT:** 901369578 | **Teléfono:** |
| **Código de habilitación:** 761471215701 | **Correo:** leonardob@laborales1.com | **Sede:** Laborales SAS |

| | | |
|---|---|---|
| Fecha del Exámen: 16/10/2025 08:07 | Fecha Atención: 16/10/2025 08:04 | Tipo(s) de evaluación: PRE-INGRESO / INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR |

Exámenes: EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**DATOS PERSONALES**



| | | |
|---|---|---|
| Nombres: MARTHA ANGELICA | | Apellidos: RIVERA VILLA |
| Tipo Documento: Cédula de ciudadanía | | Nro Documento: 1112762094 |
| Fecha Nacimiento: 1987-03-29 | Edad: 38 años | Sexo: Femenino |
| Dirección: CL 5 N 3-127 | | Teléfono : 3243894496 |
| Lugar Residencia: Cartago | | |
| Profesión/ocupación: | | |
| EPS: SOS | | ARL: SURA |
| Pensiones: PORVENIR | | Cesantias: COLFONDOS |

**INFORMACIÓN EMPRESA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE | | Actividad Económica: | |
| Empresa Misión: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE | | | |
| Cargo: INSTRUCTORA DE TALLERES | Perfil Biológico: | Factores de Riesgo: | Medidas de Protección: |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | |
|---|---|
| **Concepto** | PREINGRESO SIN RESTRICCIONES |

**Concepto al Énfasis**

| | |
|---|---|
| OSTEOMUSCULAR | |

**Procedimientos Realizados**

| | |
|---|---|
| ✔ EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | RECOMENDACIONES | RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|---|---|
| PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | No aplica. | No aplica. | NO REALIZADAS - NO APORTADAS |

**EXAMEN MÉDICO**

I. ¿REQUIERE RESTRICCIONES LABORALES? (Medidas protectoras que impiden o condicionan actividades para el desempeño del trabajador ante el perfil de cargo – Resolución 1843/2025): NO.

II. ¿AMERITA RECOMENDACIONES MEDICO-LABORALES? (Sugerencias no restrictivas para el adecuado desempeño del trabajador ante las actividades del perfil de cargo – Resolución 1843/2025): SÍ.

DETALLE:

Se recomienda impulsar los estilos de vida saludable.

Se recomienda reducir el peso corporal por exceso de éste.

Se recomienda el control de la ergonomía visual; los esfuerzos visuales de discriminación de detalles en el trabajo se ven mejorados con el uso no permanente ya instaurado de lentes de corrección refractiva.

Se recomienda uso de compresión elástica en miembros inferiores para las posturas mantenidas (>2 horas).

Se recomienda la implementación de pausas saludables cuando asuma posturas corporales mantenidas (>2 horas) o movimientos repetitivos mantenidos de miembros superiores (>1 hora).

Podría incluirse en sistemas de vigilancia epidemiológica de tipo biomecánico, psicolaboral, visual y cardiometabólico.

Debe utilizar elementos de protección personal que puedan aplicar dentro de su perfil de cargo.

III. ¿TIENE RECOMENDACIONES MEDICO-TERAPEUTICAS? (Indicaciones previas a la evaluación médica ocupacional, emitidas en el marco de alguna atención o rehabilitación en salud por parte del talento humano tratante - Resolución 1843/2025): NO.

IV. COMENTARIOS:

Con base en los recursos clínicos disponibles al momento de la presente evaluación (no se aportaron pruebas complementarias), además de la información conocida por parte de este servicio de medicina ocupacional acerca del perfil de cargo pautado, no se identificaron condiciones de salud que estén afectando directamente su capacidad laboral actual ante las demandas rutinarias del mismo; por lo tanto, se asume que puede cumplir con los requerimientos físicos y psico-sociales para desempeñarse en su trabajo.

De acuerdo con los requerimientos funcionales del cargo y la exposición laboral esperada, podría sugerirse la toma de visiometría como prueba complementaria idónea de ingreso para el caso.

De acuerdo con los requerimientos funcionales del cargo y la exposición laboral informada a factores de riesgo laboral, podría sugerirse la toma de visiometría como prueba complementaria idónea de seguimiento periódico anual para el caso.

Amerita enfoque médico de descarte diagnóstico por EPS para desorden del ámbito cardiovascular clínicamente sospechado durante la presente evaluación; en caso de confirmarse, deberá mantenerse médicamente intervenido en el tiempo para minimizar riesgo de detrimento en la salud global a largo plazo de la colaboradora.

| RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|
| No requiere. | SIN RESTRICCIONES |

| | |
|---|---|
|  |  |
| PROFESIONAL: Leonardo Ballesteros Aguirre | PACIENTE: MARTHA ANGELICA RIVERA VILLA |
| Documento: Cédula de ciudadanía: 10143741 | Documento: Cédula de ciudadanía: 1112762094 |
| MEDICO OCUPACIONAL | |
| Licencia: SST 1259/15 Renovación 3389/25 | |
| Especialista en: SALUD OCUPACIONAL, GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS | |
| Registro: MEDICO 360/99 | |

DECLARACION DEL TRABAJADOR: Toda la información entregada en esta historia clínica ocupacional es verídica y sin omisiones acerca de algún dato relevante de mis antecedentes personales y ocupacionales que pudieran influir sobre mi estado de salud actual. Así mismo, estoy enterado (a) de que la efectividad de las recomendaciones médicas recibidas por parte del profesional médico depende de mi correcto cumplimiento.

DECLARACION DEL MEDICO OCUPACIONAL: La información recopilada en esta historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su manejo, junto con el concepto médico ocupacional que se genere de ella, están regulados por la Resolución 1843 de 2025.

**SERMEDIC SERVICIOS ESPECIALIZADOS SAS**
NIT.: 901296404-1
LEGT 2184 15-10-2015; Habilitación DHSS0229808

Cra 1 # 15-35, Cartago - Valle del Cauca
Teléfono: 304 212 0489
servicioespecializados@gmail.com
www.sermedic.com.co

# CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Examen: 2025-07-28 | Procedencia: CARTAGO (Valle del Cauca) | | Tipo Evaluación - Estado: Pre-Ingreso, Osteomuscular | | Número Historia Clínica: 1430789 |
| Nombres y Apellidos: SUSANA SALAZAR CORREA | | | | Identificación: CC 1002291523 | Sexo: Femenino |
| Fecha Nacimiento: 2000-11-09 | Edad: 24 años | Tipo Sangre - Rh: A+ | Peso: Sin Información | Talla: 163 centímetros | Índice Masa Corporal: 31.39 |
| Dirección Residencia: CRA 2 # 10-71 | | | | Teléfono: 3128564839 | |
| Cargo o Ocupación: NUTRICIONISTA | | Empresa: Persona Natural | | Empresa Servicio: Persona Natural | |

(*) Datos registrados desde diligenciamiento de planilla y actualizados por el trabajador



Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2025-07-28. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

Exámenes complementarios no realizados.

## CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

**Pre-Ingreso:** Apto para el cargo
**Osteomuscular:** Sin patología osteomuscular aparente

## RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

- Realizar periódicamente todos los exámenes definidos según profesiograma de la empresa.
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo.
- Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable.
- Capacitación en higiene postural.
- Dotar al trabajador de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo.
- Entregar al trabajador las recomendaciones médicas generadas a partir de la evaluación ocupacional realizada.
- Control Médico en 12 meses.

Otras Recomendaciones: Reportar oportunamente todo incidente o accidente relacionado con el trabajo. Cumplir con las normas de Seguridad y Salud en el trabajo establecidas por la empresa. Utilizar los EPI (Elementos de Protección Individual) otorgados. Cuidar y mantener una adecuada Higiene Personal. Participar los programas de pausas activas y seguridad laboral, definidos por la empresa. Mantener canales de comunicación adecuados y de respeto, con sus superiores jerárquicos, con los compañeros de trabajo y personal que tenga a su cargo.

Se anexan Recomendaciones Médicas para el trabajador.

Susana Salazar

Firma Especialista
**JOSE HUGO BEDOYA LOPEZ**
Registro Méd. 280-84
LEGT: 1184 de agosto 7 de 2003

Firma del Usuario
**SUSANA SALAZAR CORREA**
CC: 1002291523

Página web: sirveasoft.co
Fecha impresión: 2025-07-28 10:19:34 6122/34

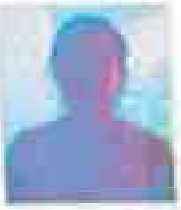
SERMEDIC SERVICIOS ESPECIALIZADOS SAS
NIT: 901258464-5
LSST 2194 19-10-2018 Habilitación DH2018CV0000

Cra 1 # 15-05, Cerrito - Valle del Cauca
Teléfono: 304 242 9466
servicioseserma@hotmail.com
www.sermedic.com.co

# RECOMENDACIONES MÉDICAS PARA EL USUARIO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Evaluación: 2025-07-28 | Procedencia: CARTAGO (Valle del Cauca) | | Tipo Evaluación - Cargo: Pre-Ingreso, Administrador | | | Código Cliente / Sede: 1495788 |
| Nombres y Apellidos: SUSANA SALAZAR CORREA | | | | Identificación: CC 1006201503 | | Sexo: Femenino |
| Fecha Nacimiento: 2000-11-06 | Edad: 24 años | Tipo Sangre - Rh: A+ | Peso: 58 kilogramos | Talla: 160 centímetros | | Índice Masa Corporal: 21.88 |
| EPS: SOS | | ARL: - Sin Asignación - | | AFP: Colpensiones | | |
| Cargo a desempeñar: NUTRICIONISTA | | Empresa: Persona Natural | | | Empresa Usuaria: Persona Natural | |

(*) Datos reportados según declaración de identidad suministrada por el usuario



Como resultado de la Evaluación Médica Ocupacional, realizada el día 2025-07-28, el médico especialista JOSE HUGO BEDOYA LOPEZ generó las siguientes recomendaciones médicas:

## RECOMENDACIONES PARA MEJORAR HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

- Beber al menos 8 vasos de agua al día.
- Incorporar a la dieta diaria, alimentos de todos los grupos.
- Realizar ejercicio, mínimo 3 veces a la semana.
- Procurar una adecuada higiene del sueño.

## RECOMENDACIONES LABORALES PARA EL USUARIO

- Reportar oportunamente todo incidente o accidente relacionado con el trabajo.
- Cumplir con las normas de Seguridad y Salud en el trabajo establecidas por la empresa.
- Utilizar los EPI (Elementos de Protección Individual) otorgados por la empresa.
- Higiene Postural.
- Participar en el programa de pausas activas definido por la empresa.

Otras Recomendaciones: SE REALIZO EXAMEN FISICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR, NO ENCONTRANDO HALLAZGOS QUE LE IMPIDAN SU LABOR, SE DA RECOMENDACION DE USAR CONTINUAMENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION SUMINISTRADOS POR LA EMPRESA, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, CON ESTIRAMIENTO DE COLUMNA Y EXTREMIDADES, REPORTAR OPORTUNAMENTE CUALQUIER TIPO DE ACCIDENTE O INCIDENTE, QUE SE PRESENTE DURANTE SUS ACTIVIDADES LABORALES, CAPACITARSE EN HIGIENE POSTURAL Y MANEJO DE CARGAS, PROTECCION AUDITIVA Y OCULAR, CONTROL MEDICO OCUPACIONAL ANUAL, SE SUGIERE SOBRE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, ACTIVIDAD FISICA REGULAR, NO CONSUMO DE CIGARRILLOS, ALUCINOGENOS NI LICOR, ACATAR Y RESPETAR LAS NORMAS DE LA EMPRESA Y CUIDAR LOS ELEMENTOS QUE LE ASIGNEN PARA EL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES.
La presente certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la resolución 2346 del 2007 y 3918 de 2009.

La empresa Persona Natural hace entrega de las recomendaciones médicas antes mencionadas y agradece el cumplimiento de los mismos para lograr el cuidado integral de su salud.

Si el médico tratante le entregó alguna remisión a especialista, por favor, gestione la cita con su EPS. La empresa realizará seguimiento a este proceso cuando aplique, de acuerdo con lo definido en el SG-SST (Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo).

Evaluado por:
JOSE HUGO BEDOYA LOPEZ
Registro No.: [illegible]
LSST: 114 de enero 7 de 2022

Entregado por:
Persona Natural

Recibido por:
SUSANA SALAZAR CORREA
CC.: 1006201503
Firma de recibido:

Fecha impresión:
20/07/2025 05:17:42 pm

## CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Entidad Evaluadora: Laborales SAS - Licencia Reflexiva Agente

NIT 901365571

Teléfono:

Código de habilitación: 7616721[illegible]

Correo: laboratorio@laborales1.com

Sede: Cartagena (CO)

Fecha del Examen: 20/07/2025 16:07

Fecha Atención: 20/07/2025 16:56

Tipo(s) de evaluación: PRE INGRESO / INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Exámenes: EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

### DATOS PERSONALES



Nombres: MARIA VICTORIA

Tipo Documento: Cédula de ciudadanía

Fecha Nacimiento: 1972-12-17

Edad: 52 años

Dirección: CRA 15 NORTE # 108 37

Parentesco: COLPENSIONADO

Apellidos: CORDOBA MONTOYA

No Documento: 33066419

Sexo: Femenino

### INFORMACIÓN EMPRESA

Empresa: PARTICULAR

Empresa Misión: PARTICULAR

Cargo: PSICOLOGA

Perfil Sicológico

Factores de Riesgo

Medidas de Prevención

### CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Concepto: SIN RECOMENDACIONES

### Concepto al Enfasis

OSTEOMUSCULAR

### Pruebas/Informe Realizados

✓ EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

### CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

| RECOMENDACIONES | RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|---|
| PRUEBAS COMPLEMENTARIAS: No aplica. | No aplica. | NO REALIZA PAS - NO APORTADOS |

### EXAMEN MÉDICO

1. ¿REQUIERE REUBICACIONES LABORALES? (incluye procesos que impidan o condiciones actividades para el desempeño del trabajador asas al perfil de cargo – Resolución 1843/2025): NO.

2. ¿AMERITA RECOMENDACIONES MEDICO LABORALES? (Sugerencias no restrictivas para el adecuado desempeño del trabajador asas las actividades del perfil de cargo – Resolución 1843/2025): SI.

OBSERVACIÓN:

Se recomienda mejorar los estilos de vida saludable.

Se recomienda el control de la agudeza visual, los exámenes visuales deberán realizarse anualmente en el trabajo; así mismo deberán ser usados de manera permanente ya formulados de forma de corrección refractiva. Los exámenes visuales ingresados no deben en el trabajo le exigen mantener el uso permanente ya formulado de forma de corrección refractiva.

Se recomienda evitar compresión cíclica en miembros inferiores para los puestos mencionados (>2 horas).

Se recomienda la implementación de pausas saludables cuando asuma posturas sedentarias mantenidas (>2 horas) o movimientos repetitivos mantenidos de miembros superiores (>2 horas).

Podría incluirse en sistema de vigilancia epidemiológico de tipo biomecánico, psicosocial, visual y cardiometabólico.

Debe utilizar los elementos de protección personal que aplicaron para los diferentes cargos evaluados según dictan de su perfil de cargo.

3. ¿TIENE RECOMENDACIONES MEDICO LABORALES? (Indicaciones previas a la evaluación médica ocupacional, existidas en el marco de alguna atención o rehabilitación por salud por parte del sistema humano integral – Resolución 1843/2025): SI.

2 de 3

[illegible]

Tiene recomendado control médico regular por DX para patología crónica del sistema endocrinológico, la cual debe mantenerse controlada en el tiempo para minimizar el riesgo de deterioro futuro en la salud global de la colaboradora.

IV- COMENTARIOS

Con base en los recursos clínicos disponibles al momento de la presente evaluación (no se ejecutaron pruebas complementarias), referido de la información suministrada por parte de este servicio de medicina ocupacional acerca del perfil de cargo postulado, no se identificaron condiciones de salud que estén afectando directamente su capacidad laboral actual para las demandas relevantes del mismo; por lo tanto, se asume que puede cumplir con las responsabilidades físicas y psicosociales para desempeñarse en su trabajo.

De acuerdo con los requerimientos funcionales del cargo y la exposición laboral informada a factores de riesgo laboral, podría requerirse la toma de valoraciones extra: prueba ocupacional, dilatar de seguimiento periódico actual para el caso.

**RESTRICCIONES**

No requiere.

**INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO**

SIN RESTRICCIONES

PROFESIONAL: Leonardo Ballesteros Aguirre

MÉDICO OCUPACIONAL

Licencia: SSU 235633

Especialista en SALUD OCUPACIONAL, GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS

Registro: MEDICO 26098

PACIENTE: MARIA VICTORIA CARDONA MONTOYA

Documento: Cédula de ciudadanía, 32066459

DECLARACIÓN DEL TRABAJADOR: Toda la información consignada en esta historia clínica ocupacional es verídica y me autorizo a usar dicho soporte de mis antecedentes personales y ocupacionales que pudieran influir sobre mi estado de salud actual. Así mismo, estoy enterado (a) de que la efectividad de las recomendaciones médicas recibidas por parte del profesional médico depende de mi estricto cumplimiento.

DECLARACIÓN DEL MÉDICO OCUPACIONAL: La información consignada en esta historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su manejo, junto con el concepto médico ocupacional que se genere de ella, están regulados por la Resolución 1843 de 2025.

| Fecha Impresión: 24/07/2025 06:25:24 pm | CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL | |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| **Entidad Evaluadora:** Laborales SAS - Leonardo Ballesteros Aguirre | **NIT:** 901369578 | **Teléfono:** |
| **Código de habilitación:** 761471215701 | **Correo:** leonardob@laborales1.com | **Sede:** Laborales SAS |

| | | |
|---|---|---|
| Fecha del Exámen: 22/07/2025 15:34 | Fecha Atención: 22/07/2025 15:14 | Tipo(s) de evaluación: PRE-INGRESO / INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR |

Exámenes: EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**DATOS PERSONALES**



| | | |
|---|---|---|
| Nombres: CLAUDIA MILENA | | Apellidos: GONZALEZ GIRALDO |
| Tipo Documento: Cédula de ciudadanía | | Nro Documento: 24399002 |
| Fecha Nacimiento: 1985-03-19 | Edad: 40 años | Sexo: Femenino |
| Dirección: MZ 4 CASA 25 | | |
| Pensiones: COLPENSIONES | | |

**INFORMACIÓN EMPRESA**

Empresa: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE

Empresa Misión: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cargo: PSICOLOGA | Perfil Biológico: | Factores de Riesgo: | Medidas de Protección: |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | |
|---|---|
| **Concepto** | PREINGRESO SIN RESTRICCIONES |

**Concepto al Énfasis**

| | |
|---|---|
| OSTEOMUSCULAR | |

**Procedimientos Realizados**

| | |
|---|---|
| ✔ EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | RECOMENDACIONES | RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|---|---|
| PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | No aplica. | No aplica. | NO REALIZADAS - NO APORTADAS |

**EXAMEN MÉDICO**

I. ¿REQUIERE RESTRICCIONES LABORALES? (Medidas protectoras que impiden o condicionan actividades para el desempeño del trabajador ante el perfil de cargo – Resolución 1843/2025): NO.

II. ¿AMERITA RECOMENDACIONES MEDICO-LABORALES? (Sugerencias no restrictivas para el adecuado desempeño del trabajador ante las actividades del perfil de cargo – Resolución 1843/2025): SÍ.

DETALLE:

Se recomienda impulsar los estilos de vida saludable.

Se recomienda el control de la ergonomía visual; los esfuerzos visuales lejanos y de discriminación de detalles en el trabajo le exigen mantener el uso permanente ya instaurado de lentes de corrección refractiva.

Se recomienda uso de compresión elástica en miembros inferiores para las posturas mantenidas (>2 horas).

Se recomienda la implementación de pausas saludables cuando asuma posturas corporales mantenidas (>2 horas) o movimientos repetitivos mantenidos de miembros superiores (>1 hora).

Podria incluirse en sistemas de vigilancia epidemiológica de tipo biomecánico, psicolaboral y visual.

Debe utilizar los elementos de protección personal que puedan aplicar para las diferentes tareas (rutinarias o no) dentro de su perfil de cargo.

III. ¿TIENE RECOMENDACIONES MEDICO-TERAPEUTICAS? (Indicaciones previas a la evaluación médica ocupacional, emitidas en el marco de alguna atención o rehabilitación en salud por parte del talento humano tratante - Resolución 1843/2025): NO.

V. COMENTARIOS:

Con base en los recursos clínicos disponibles al momento de la presente evaluación (no se aportaron pruebas complementarias), además de la información conocida por parte de este servicio de medicina ocupacional acerca del perfil de cargo pautado, no se identificaron condiciones de salud que estén afectando directamente su capacidad laboral actual ante las demandas rutinarias del mismo; por lo tanto, se asume que puede cumplir con los requerimientos físicos y psico-sociales para desempeñarse en su trabajo.

De acuerdo con los requerimientos funcionales del cargo y la exposición laboral esperada, podría sugerirse la toma de visiometría como prueba complementaria idónea de ingreso para el caso.

De acuerdo con los requerimientos funcionales del cargo y la exposición laboral informada a factores de riesgo laboral, podría sugerirse la toma de visiometría como prueba complementaria idónea de seguimiento periódico anual para el caso.

| RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|
| No requiere. | SIN RESTRICCIONES |

| | |
|---|---|
|  |  |
| PROFESIONAL: Leonardo Ballesteros Aguirre | PACIENTE: CLAUDIA MILENA GONZALEZ GIRALDO |
| MEDICO OCUPACIONAL | Documento: Cédula de ciudadanía: 24399002 |
| Licencia: SST 1259/15 | |
| Especialista en: SALUD OCUPACIONAL, GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS | |
| Registro: MEDICO 360/99 | |

DECLARACION DEL TRABAJADOR: Toda la información entregada en esta historia clínica ocupacional es verídica y sin omisiones acerca de algún dato relevante de mis antecedentes personales y ocupacionales que pudieran influir sobre mi estado de salud actual. Así mismo, estoy enterado (a) de que la efectividad de las recomendaciones médicas recibidas por parte del profesional médico depende de mi correcto cumplimiento.

DECLARACION DEL MEDICO OCUPACIONAL: La información recopilada en esta historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su manejo, junto con el concepto médico ocupacional que se genere de ella, están regulados por la Resolución 1843 de 2025.

**BUENA SALUD OCUPACIONAL**
**Dr.** Hector Julian Lopez Mejia, **Esp.** Medicina Laboral, **Doc. Ident.** RM: 100170338 Licencia SST: 1423-2018
**Fecha de impresión:** 02/02/2026
**ID:** 3619

# CERTIFICADO MEDICO LABORAL DE INGRESO / PERIODICO (OSTEOMUSCULAR)

## Paciente:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre:** | YULIETH BEDOYA GAVIRIA | **#Número de Identificación:** | CC 1112763750 | **Nacimiento:** | 24/02/1988 |
| **Convenio:** | INDEPENDIENTE (INDEPENDIENTE) | **Sexo:** | Femenino | **Edad:** | 37 años, 11 meses |

**FECHA DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN:**
30 DE ENERO DE 2026

**CERTIFICADO MEDICO LABORAL DE INGRESO / PERIODICO (OSTEOMUSCULAR)**

.



| TIPO DE EXAMEN | CARGO ACTUAL | ENFASIS |
|---|---|---|
| EXAMEN DE INGRESO | PSICÓLOGA | OSTEOMUSCULAR |

| EPS | ARL | FONDO DE PENSIONES | TIPO DE SANGRE |
|---|---|---|---|
| SANITAS | POSITIVA | PROTECCION | O+ |

**EXAMENES COMPLEMENTARIOS**

**OTROS LABORATORIOS**

**RECOMENDACIONES MEDICO LABORALES**

En la valoración médica para determinar las condiciones de salud física y mental del colaborador(a), se encontró sin restricciones para los requerimientos de la tarea y perfil del cargo, en función de las condiciones de trabajo a las que estará expuesto(a), sin perjuicio de su salud o la de terceros. No se identificó ninguna condición de salud de origen común que pueda agravarse por las actividades laborales que realiza.

**CONCEPTO MEDICO LABORAL DE INGRESO / PERIODICO**

SIN RESTRICCIONES QUE LIMITEN SU TRABAJO NORMAL.

**REMISION**

No se evidencio ninguna patología que amerite remisión a su EPS.

**RESTRICCIONES MEDICO LABORALES:**

Sin ninguna restricción para el cargo.



Firma Paciente



Firma Profesional

| Fecha Impresión: 19/02/2026 08:56:26 am | CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL | 901369578 |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| **Entidad Evaluadora:** Laborales SAS - Leonardo Ballesteros Aguirre | **NIT:** 901369578 | **Teléfono:** |
| **Código de habilitación:** 761471215701 | **Correo:** leonardob@laborales1.com | **Sede:** Laborales SAS |

| | | |
|---|---|---|
| Fecha del Exámen: 16/02/2026 10:52 | Fecha Atención: 16/02/2026 09:54 | Tipo(s) de evaluación: PERIODICA PROGRAMADA CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR |

Exámenes: EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**DATOS PERSONALES**



| | | |
|---|---|---|
| Nombres: OFELIA | | Apellidos: PEREZ DIAZ |
| Tipo Documento: Cédula de ciudadanía | | Nro Documento: 31497689 |
| Fecha Nacimiento: 1972-10-09 | Edad: 53 años | Sexo: Femenino |
| Dirección: CALLE 12# 9-114 | | Teléfono : 3103588613 |
| Lugar Residencia: Cartago | | |
| Profesión/ocupación: | | |
| EPS: NUEVA EPS | | ARL: SURA |
| Pensiones: COLPENSIONES | | Cesantías: PROTECCION |

**INFORMACIÓN EMPRESA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE | | Actividad Económica: | |
| Empresa Misión: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE | | | |
| Cargo: SERVICIOS GENERALES | Perfil Biológico: | Factores de Riesgo: | Medidas de Protección: |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | |
|---|---|
| **Concepto** | APTA |

**Concepto al Énfasis**

| | |
|---|---|
| OSTEOMUSCULAR | |

**Procedimientos Realizados**

| | |
|---|---|
| ✔ EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | RECOMENDACIONES | RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|---|---|
| PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | NO APLICA | NO APLICA | NO REALIZADAS - NO APORTADAS |

**EXAMEN MÉDICO**

I. CONTEXTO DE LA EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:

De acuerdo con la Resolución 1843 de 2025, se realizó acto médico a la colaboradora con base en los siguientes recursos disponibles:

A. Anamnesis (interrogatorio de síntomas y antecedentes médicos).

B. Examen físico por sistemas corporales (exploración con énfasis en órgano blanco).

C. Análisis de valoraciones y pruebas complementarias:

NO REALIZADAS/NO APORTADAS.

D. La información del perfil de cargo (requisitos-demandas de trabajo, exposición a riesgos laborales, medidas preventivas).

La correlación clínico-ocupacional entre las condiciones de salud halladas en la colaboradora y las condiciones de trabajo establecidas por el empleador, permiten emitir el presente concepto médico ocupacional para desempeñar el cargo asignado.

II. RECOMENDACIONES O RESTRICCIONES MEDICO-LABORALES:

NO AMERITA/NO REQUIERE.

III. CONSIDERACIONES PREVENTIVAS:

A. Impulsar los estilos de vida saludable: habituar una rutina semanal mínima de 150 minutos de actividad física de intensidad moderada para evitar el sedentarismo.

B. Controlar efectivamente la ergonomía visual: los esfuerzos visuales cercanos no rutinarios en el trabajo le exigen el uso permanente ya instaurado de lentes de corrección refractiva.

C. Usar compresión elástica en miembros inferiores para las posturas mantenidas (>2 horas).

D. Implementar pausas saludables cuando asuma posturas corporales mantenidas (>2 horas) o movimientos repetitivos mantenidos de miembros superiores (>1 hora).

E. Capacitar regularmente en la gestión adecuada del peligro biomecánico por levantamiento y transporte manual de cargas, cuando tal demanda física no rutinaria llegue a ocurrir en el escenario laboral.

F. Puede incluirse el caso en sistemas de vigilancia epidemiológica de tipo biomecánico, biológico, respiratorio, psicolaboral, visual y cardiometabólico.

G. Utilizar los elementos de protección personal que apliquen para las diferentes tareas (rutinarias o no) dentro de su perfil de cargo.

H. De acuerdo con los requerimientos funcionales del cargo y la exposición laboral esperada e informada, podría sugerirse la toma de visiometría y espirometría como pruebas complementarias idóneas de seguimiento periódico anual para el caso.

IV. OBSERVACIONES:

Continuar seguimiento médico regular ya abordado por EPS para condición crónica de salud que no está representando afectación directa en su capacidad laboral actual ante las demandas rutinarias del perfil de cargo asignado, viene actualmente en aparente situación clínica controlada y debe mantenerse intervenida en el tiempo para minimizar el riesgo de detrimento futuro en la salud global de la colaboradora.

| RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|
| NO REQUIERE | PUEDE LABORAR SIN RECOMENDACIONES MEDICO-LABORALES |





| | |
|---|---|
| PROFESIONAL: Leonardo Ballesteros Aguirre | PACIENTE: OFELIA PEREZ DIAZ |
| Documento: Cédula de ciudadanía: 10143741 | Documento: Cédula de ciudadanía: 31497689 |
| MEDICO OCUPACIONAL | |
| Licencia: SST 1259/15 Renovación 3389/25 | |
| Especialista en: SALUD OCUPACIONAL, GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS | |
| Registro: MEDICO 360/99 | |

DECLARACION DEL TRABAJADOR: Toda la información entregada en esta historia clínica ocupacional es verídica y sin omisiones acerca de algún dato relevante de mis antecedentes personales y ocupacionales que pudieran influir sobre mi estado de salud actual. Así mismo, estoy enterado (a) de que la efectividad de las recomendaciones médicas recibidas por parte del profesional médico depende de mi correcto cumplimiento.

DECLARACION DEL MEDICO OCUPACIONAL: La información recopilada en esta historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su manejo, junto con el concepto médico ocupacional que se genere de ella, están regulados por la Resolución 1843 de 2025.

| Fecha Impresión: 01/10/2025 08:38:43 pm | CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL | 901369578 |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| **Entidad Evaluadora:** Laborales SAS - Leonardo Ballesteros Aguirre | **NIT:** 901369578 | **Teléfono:** |
| **Código de habilitación:** 761471215701 | **Correo:** leonardob@laborales1.com | **Sede:** Laborales SAS |

| | | |
|---|---|---|
| Fecha del Exámen: 01/10/2025 10:19 | Fecha Atención: 01/10/2025 09:55 | Tipo(s) de evaluación: PRE-INGRESO / INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR |

Exámenes: EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**DATOS PERSONALES**



| | | |
|---|---|---|
| Nombres: YULIANA | | Apellidos: MOSQUERA MOSQUERA |
| Tipo Documento: Cédula de ciudadanía | | Nro Documento: 1112778957 |
| Fecha Nacimiento: 1993-05-02 | Edad: 32 años | Sexo: Femenino |
| Dirección: MZ 10 CASA 22 | | Teléfono : 3148608742 |
| Lugar Residencia: Cartago | | |
| Profesión/ocupación: | | |
| EPS: | | ARL: |
| Pensiones: | | Cesantías: |

**INFORMACIÓN EMPRESA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE | | Actividad Económica: | |
| Empresa Misión: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE | | | |
| Cargo: SERVICIOS GENERALES | Perfil Biológico: | Factores de Riesgo: | Medidas de Protección: |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | |
|---|---|
| **Concepto** | PREINGRESO SIN RESTRICCIONES |

**Concepto al Énfasis**

| | |
|---|---|
| OSTEOMUSCULAR | |

**Procedimientos Realizados**

| | |
|---|---|
| ✔ EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | RECOMENDACIONES | RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|---|---|
| PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | No aplica. | No aplica. | NO REALIZADAS - NO APORTADAS |

**EXAMEN MÉDICO**

I. ¿REQUIERE RESTRICCIONES LABORALES? (Medidas protectoras que impiden o condicionan actividades para el desempeño del trabajador ante el perfil de cargo – Resolución 1843/2025): NO.

II. ¿AMERITA RECOMENDACIONES MEDICO-LABORALES? (Sugerencias no restrictivas para el adecuado desempeño del trabajador ante las actividades del perfil de cargo – Resolución 1843/2025): SÍ.

DETALLE:

Se recomienda impulsar los estilos de vida saludable.

Requiere reducir el peso corporal por exceso de éste.

Se recomienda el control de la ergonomía visual.

Se recomienda uso de compresión elástica en miembros inferiores para las posturas mantenidas (>2 horas).

Se recomienda la implementación de pausas saludables cuando asuma posturas corporales mantenidas (>2 horas) o movimientos repetitivos mantenidos de miembros superiores (>1 hora).

Ante la condición biomecánica inherente al género, edad y peso de la trabajadora, se recomienda controlar preventivamente aquellas posibles situaciones de trabajo no rutinario que

impliquen manipulación manual repetitiva o mantenida de cargas con peso mayor de 15 kg (conducta que protege de dolor lumbar el 90% de la población femenina laboral expuesta), lo anterior mientras permanezca con índice de masa corporal mayor de 40 kg/mt2.

Podría incluirse en sistemas de vigilancia epidemiológica de tipo biomecánico, respiratorio, visual y cardiometabólico.

Debe utilizar constantemente los elementos de protección personal para las diferentes tareas (rutinarias o no) dentro de su perfil de cargo.

III. ¿TIENE RECOMENDACIONES MEDICO-TERAPEUTICAS? (Indicaciones previas a la evaluación médica ocupacional, emitidas en el marco de alguna atención o rehabilitación en salud por parte del talento humano tratante - Resolución 1843/2025): NO.

IV. COMENTARIOS:

Con base en los recursos clínicos disponibles al momento de la presenta evaluación (no se aportaron pruebas complementarias), además de la información conocida por parte de este servicio de medicina ocupacional acerca del perfil de cargo pautado, no se identificaron condiciones de salud que estén afectando directamente su capacidad laboral actual ante las demandas rutinarias del mismo; por lo tanto, se asume que

puede cumplir con los requerimientos físicos y psico-sociales para desempeñarse en su trabajo.

De acuerdo con los requerimientos funcionales del cargo y la exposición laboral esperada, podría sugerirse la toma de visiometría, espirometría y radiografía lumbosacra como pruebas complementarias idóneas de ingreso para el caso.

De acuerdo con los requerimientos funcionales del cargo y la exposición laboral informada a factores de riesgo laboral, podría sugerirse la toma de visiometría y espirometría como pruebas complementarias idóneas de seguimiento periódico anual para el caso.

Requiere seguimiento médico regular por EPS para desórdenes antiguos de los ámbitos cardiovascular y endocrinológico que deben mantenerse intervenidos en el tiempo para minimizar el riesgo de detrimento futuro en la salud global de la colaboradora.

| RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|
| No requiere. | SIN RESTRICCIONES |

| | |
|---|---|
|  |  |
| PROFESIONAL: Leonardo Ballesteros Aguirre | PACIENTE: YULIANA MOSQUERA MOSQUERA |
| Documento: Cédula de ciudadanía: 10143741 | Documento: Cédula de ciudadanía: 1112778957 |
| MEDICO OCUPACIONAL | |
| Licencia: SST 1259/15 Renovación 3389/25 | |
| Especialista en: SALUD OCUPACIONAL, GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS | |
| Registro: MEDICO 360/99 | |

DECLARACION DEL TRABAJADOR: Toda la información entregada en esta historia clínica ocupacional es verídica y sin omisiones acerca de algún dato relevante de mis antecedentes personales y ocupacionales que pudieran influir sobre mi estado de salud actual. Así mismo, estoy enterado (a) de que la efectividad de las recomendaciones médicas recibidas por parte del profesional médico depende de mi correcto cumplimiento.

DECLARACION DEL MEDICO OCUPACIONAL: La información recopilada en esta historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su manejo, junto con el concepto médico ocupacional que se genere de ella, están regulados por la Resolución 1843 de 2025.

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Impresión:** 05/01/2025 02:16:37 am | **CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL** | |

| | | |
|---|---|---|
| **Entidad Evaluadora:** Laborales SAS - Leonardo Ballesteros Aguirre | **NIT:** 901369578 | **Teléfono:** |
| **Código de habilitación:** 761471215701 | **Correo:** leonardob@laborales1.com | **Sede:** Laborales SAS |

| | | |
|---|---|---|
| Fecha del Exámen: 03/01/2025 11:00 | Fecha Atención: 03/01/2025 09:36 | Tipo(s) de evaluación: PRE-INGRESO / INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR |

Exámenes: EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**DATOS PERSONALES**



| | | |
|---|---|---|
| Nombres: ESTEFANIA LIZET | | Apellidos: PULGARIN VASQUEZ |
| Tipo Documento: Cédula de ciudadanía | | Nro Documento: 1112774378 |
| Fecha Nacimiento: 1991-10-18 | Edad: 33 años | Sexo: Femenino |
| Dirección: CL 35 C # 1 C 38 | | |
| Pensiones: | | |

**INFORMACIÓN EMPRESA**

Empresa: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE

Empresa Misión: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cargo: INSTRUCTORA DE TALLER | Perfil Biológico: | Factores de Riesgo: | Medidas de Protección: |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | |
|---|---|
| **Concepto** | INGRESO SIN RESTRICCIONES |

**Concepto al Énfasis**

| | |
|---|---|
| OSTEOMUSCULAR | |

**Procedimientos Realizados**

| | |
|---|---|
| ✔ EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | RECOMENDACIONES | RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|---|---|
| PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | No aplica. | No aplica. | NO REALIZADAS - NO APORTADAS |

**EXAMEN MÉDICO**

VIGILANCIA MÉDICA DEL TRABAJADOR(A) (PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD):

A. DETECCIÓN TEMPRANA Y CONTROL DE FACTORES DE RIESGO RELEVANTES PARA LA SALUD EN EL TRABAJO:

1. ASPECTOS SUSCEPTIBLES DE SEGUIMIENTO EN EL TIEMPO A TRAVÉS DE SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:

Biomecánico (posturas forzadas estáticas y dinámicas, movimientos repetitivos de miembros superiores, uso de videoterminales), biológico (microorganismos post-pandémicos), psicolaboral (demandas cuantitativas, cualitativas, organizacionales) y visual.

2. PRUEBAS COMPLEMENTARIAS SUGERIDAS:

Ingreso: visiometría.

Seguimiento anual: visiometría.

3. FRECUENCIA EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL SUGERIDA:

Anual.

B. RECOMENDACIONES PREVENTIVAS (FOMENTO DE LA SALUD):

1. GENERALES (AUTOCUIDADO DEL TRABAJADOR):

Se recomienda impulsar los estilos de vida saludable.

Se recomienda el autocontrol del peso corporal para desfavorecer su aumento.

2. LABORALES (CUIDADO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO):

Se recomienda el control de la ergonomía visual.

Se recomienda uso de compresión elástica en miembros inferiores para las posturas mantenidas (>2 horas).

Se recomienda la implementación de pausas saludables cuando asuma posturas corporales mantenidas (>2 horas) o movimientos repetitivos mantenidos de miembros superiores (>1 hora), además de estrategias de variación postural durante las tareas con el propósito de prevenir cansancio muscular asimétrico en región lumbar.

C. INTERVENCIÓN PRECOZ DE ENFERMEDADES:

1. ¿PRESENTA ALGUNA CONDICION DE SALUD QUE AFECTA DIRECTAMENTE SU CAPACIDAD LABORAL ACTUAL ANTE EL PERFIL DE CARGO?:

No.

2. ¿REQUIERE USO PERMANENTE DE LENTES PARA LAS TAREAS RUTINARIAS EN EL TRABAJO?:

No.

3. CONSIDERACIONES PARA MANEJO Y SEGUIMIENTO A PATOLOGIAS:

Es posible en un futuro atención médica eventual para desórdenes antiguos de los ámbitos ginecológico y musculo-esquelético lumbar, los cuales actualmente no están generando afectación directa en la funcionalidad corporal o segmentaria ante las demandas rutinarias del perfil de cargo asignado ya sea por permanecer bajo intervención terapéutica o por venir ahora en aparente condición clínica asintomática, respectivamente.

4. ¿RECOMENDACIONES RESTRICTIVAS? (CONTROL DE COMPLICACIONES, CONTROL DE SECUELAS):

No.

| RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|
| No. | SIN RESTRICCIONES |

| | |
|---|---|
|  | |
| PROFESIONAL: Leonardo Ballesteros Aguirre | PACIENTE: ESTEFANIA LIZET PULGARIN VASQUEZ |
| MEDICO OCUPACIONAL | Documento: Cédula de ciudadanía: 1112774378 |
| Licencia: SST 1259/15 | |
| Especialista en: SALUD OCUPACIONAL, GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS | |
| Registro: MEDICO 360/99 | |

DECLARACION DEL TRABAJADOR: Toda la información recolectada en esta historia clínica ocupacional es veridica y sin omisiones acerca de algún dato relevante de mis antecedentes personales y ocupacionales que pudieran influir sobre mi estado de salud actual. Así mismo, estoy enterado (a) de que la efectividad de las recomendaciones médicas recibidas de parte del profesional médico depende de mi correcto cumplimiento.

DECLARACION DEL MEDICO OCUPACIONAL: El concepto médico de aptitud laboral que se genere es con base en la historia clínica ocupacional del evaluado(a), la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 2346 de 2007, la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 839 de 2017.



| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL PACIENTE** | MAYRA ALEXANDRA GRANADA PARRA | **GENERO** | FEMENINO |
| **DOCUMENTO** | CC 1112776633 | **EDAD** | 32 AÑO(S) 4 MES(ES) 29 DIAS |
| **ENTIDAD** | PARTICULAR | **OCUPACION** | TRABAJADORA SOCIAL |
| **DIRECCION** | CARRERA 2 A # 1 A 84 | **MUNICIPIO** | CARTAGO |

# CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

**Información General** **Fecha de Examen: 2025-01-21 09:51:52**

**Empresa Contratante**
PARTICULAR

**Ciudad**
CARTAGO

**Cargo A Desempeñar**
TRABAJADORA SOCIAL

**Conceptos de Evaluación Médica Ocupacional**

INGRESO - OSTEOMUSCULAR
Apto Para Laborar

**Recomendaciones**
2. Ejercicio, 3. Educacion en salud ocupacional, 4. Higiene postural, 9. Uso de lentes

**Observaciones**
REALIZAR ACTIVIDAD FISICA MINIMO 150 MINUTOS X SEMANA REALIZAR CONTROL OPTOMETRICO ANUAL USO DE CORRECION VISUAL PARA LABORAR USO DE CORRECION VISUAL SEGUN INDICACION DE OPTOMETRIA SE RECOMIENDA USO DE LENTES PARA REALIZAR TAREAS QUE REQUIERAN ACTIVIDADES VISUALES DE ENFOQUE SOSTENIDO DE PREDOMINIO EN VISION CERCANA Y USO DE COMPUTADOR.

**Observaciones**
POR ANTECEDENTES DEL PACIENTE SE RECOMIENDA NO EXCEDER EN LEVANTAMIENTO DE CARGAS POR ENCIMA DE 10 KG SIN AYUDA MECANICA O SIN AYUDA DE OTRAS PERSONAS. EVITAR SOBRESFUERZOS DE COLUMNA. SE RECOMIENDA FORTALECIMIENTO DE COLUMNA DORSOLUMBAR- REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS CON ENFOQUE EN COLUMNA- REALIZAR CAPACITACION EN HIGUIENE POSTURAL.

**Requiere Control en Programa de Vigilancia Epidemiológica**
No

**Remisión A EPS**
No

**Remisión A ARL**
No

La presente calificación se expide con base en la Historia Clínica ocupacional del trabajador la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 2346 del 2007 y 1918 de 2009.

**MEDICO**

**ASPIRANTE O TRABAJADOR**

**PROFESIONAL :** JUAN DAVID PATIÑO LONDOÑO
**ESPECIALIDAD :** MEDICO LABORAL
**REGISTRO MEDICO :** 252508/LPSST 1538-15

**NOMBRE :** MAYRA ALEXANDRA GRANADA PARRA
**DOCUMENTO :** 1112776633

| Fecha Impresión: 22/05/2026 07:28:56 am | CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL | 901369578 |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| **Entidad Evaluadora:** LABORALES SAS - Leonardo Ballesteros Aguirre | **NIT:** 901369578 | **Teléfono:** |
| **Código de habilitación:** 761471215701 | **Correo:** leonardob@laborales1.com | **Sede:** Laborales SAS |

| | | |
|---|---|---|
| Fecha del Exámen: 21/05/2026 10:20 | Fecha Atención: 21/05/2026 09:59 | Tipo(s) de evaluación: PRE-INGRESO |

Exámenes: EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**DATOS PERSONALES**



| | | |
|---|---|---|
| Nombres: LINA MARIA | | Apellidos: CASTRO GONZALEZ |
| Tipo Documento: Cédula de ciudadanía | | Nro Documento: 1112787738 |
| Fecha Nacimiento: 1996-05-05 | Edad: 30 años | Sexo: Femenino |
| Dirección: CRA 15 A # 7 T 03 | | Teléfono : 3206072834 |
| Lugar Residencia: Cartago | | |
| Profesión/ocupación: | | |
| EPS: SOS | | ARL: |
| Pensiones: | | Cesantias: |

**INFORMACIÓN EMPRESA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE | | Actividad Económica: | |
| Empresa Misión: CONGREGACION HIJAS DE CRISTO SACERDOTE | | | |
| Cargo: FORMADORA | Perfil Biológico: | Factores de Riesgo: | Medidas de Protección: |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | |
|---|---|
| **Concepto** | APTA |

**Concepto al Énfasis**

| | |
|---|---|
| OSTEOMUSCULAR | |

**Procedimientos Realizados**

| | |
|---|---|
| ✔ EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | |

**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**

| | RECOMENDACIONES | RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|---|---|
| PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | NO APLICA | NO APLICA | NO REALIZADAS - NO APORTADAS |

**EXAMEN MÉDICO**

I. CONTEXTO DE LA EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:

De acuerdo con la Resolución 1843 de 2025, se realizó acto médico a la aspirante con base en los siguientes recursos disponibles:

A. Anamnesis (interrogatorio de síntomas y antecedentes médicos).

B. Examen físico por sistemas corporales (exploración con énfasis en órgano blanco).

C. Análisis de valoraciones y pruebas complementarias.

D. La información del perfil de cargo (requisitos-demandas de trabajo, exposición a riesgos laborales, medidas preventivas).

La correlación clínica-ocupacional entre las condiciones de salud halladas en la aspirante y las condiciones de trabajo establecidas por el empleador, permiten emitir el presente concepto médico ocupacional para desempeñar el cargo pautado.

---

II. RECOMENDACIONES MEDICO-LABORALES (Sugerencias no restrictivas para el adecuado desempeño del trabajador/a ante las actividades del perfil de cargo - Resolución

1843/2025):

NO AMERITA.

---

III. RESTRICCIONES LABORALES (Medidas protectoras que impiden o condicionan actividades para el desempeño del trabajador/a ante el perfil de cargo - Resolución 1843/2025):

NO REQUIERE.

---

IV. CONSIDERACIONES PREVENTIVAS:

A. Impulsar los estilos de vida saludable: reducir el peso corporal por exceso de éste; habituar una rutina semanal mínima de 150 minutos de actividad física de intensidad moderada para evitar el sedentarismo.

B. Controlar la ergonomía visual.

C. Usar compresión elástica en miembros inferiores para las posturas mantenidas (>2 horas).

D. Implementar las pausas saludables básicas sugeridas para la población trabajadora general cuando asuma posturas corporales mantenidas no rutinarias (5 minutos de variación postural por cada 2 horas de permanencia axial estática).

E. Implementar las pausas saludables básicas sugeridas para la población trabajadora general cuando asuma movimientos repetitivos mantenidos no rutinarios de miembros superiores (4 minutos de inactividad de manos por cada hora de trabajo dinámico - NTC 5693-3:2009 para manipulación de cargas livianas de alta frecuencia, adaptada de la norma ISO 11228-3:2007).

F. Capacitar regularmente en la higiene postural lumbar cuando asuma planos o movimientos forzados de trabajo.

G. Puede incluirse el caso en sistemas de vigilancia epidemiológica de tipo biomecánico, biológico, psicolaboral, visual y cardiometabólico.

H. Utilizar los elementos de protección personal que apliquen para las diferentes tareas (rutinarias o no) dentro de su perfil de cargo.

I. De acuerdo con los requerimientos funcionales del cargo y la exposición laboral esperada e informada, podría sugerirse la toma de visiometría como prueba complementaria idónea de ingreso y de seguimiento periódico anual (u otra temporalidad de acuerdo con criterios técnicos definidos por el empleador).

---

V. OBSERVACIONES:

Continuar seguimiento médico regular ya abordado por EPS para condición crónica de salud endocrino-metabólica que no está representando afectación directa en su capacidad laboral actual ante las demandas rutinarias del perfil de cargo pautado, la cual debe mantenerse intervenida en el tiempo para minimizar el riesgo de detrimento futuro en la salud global de la colaboradora.

| RESTRICCIONES | INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO |
|---|---|
| NO REQUIERE | PUEDE LABORAR SIN RECOMENDACIONES MEDICO-LABORALES |

| | |
|---|---|
|  |  |
| PROFESIONAL: Leonardo Ballesteros Aguirre | PACIENTE: LINA MARIA CASTRO GONZALEZ |
| Documento: Cédula de ciudadanía: 10143741 | Documento: Cédula de ciudadanía: 1112787738 |
| MEDICO OCUPACIONAL | |
| Licencia: SST 1259/15 Renovación 3389/25 | |
| Especialista en: SALUD OCUPACIONAL, GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS | |
| Registro: MEDICO 360/99 | |

DECLARACION DEL TRABAJADOR: Toda la información entregada en esta historia clínica ocupacional es verídica y sin omisiones acerca de algún dato relevante de mis antecedentes personales y ocupacionales que pudieran influir sobre mi estado de salud actual. Así mismo, estoy enterado (a) de que la efectividad de las recomendaciones médicas recibidas por parte del profesional médico depende de mi correcto cumplimiento.

DECLARACION DEL MEDICO OCUPACIONAL: La información recopilada en esta historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su manejo, junto con el concepto médico ocupacional que se genere de ella, están regulados por la Resolución 1843 de 2025.