**EQUIVIDA SALUD OCUPACIONAL SAS**
**No. Identificación** 900491982-8
**Dirección:** Calle 32 No. 39-35 Barzal
**Telefono:** 6849725
**Email:** Contabilidad@equividaso.com.co

**CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en OSTEOMUSCULAR**

## Información General



| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha impresión: | ACACIAS - 2026/02/23 | Nro Ingreso: | 20260223020342 |
| Paciente: | VICTORIA EUGENIA CUADROS TRIVIÑO | CC: | 29104932 |
| Edad: | 48 años | Nombre Cliente: | VICTORIA EUGENIA CUADROS TRIVIÑO |
| Género: | Femenino | Tipo Evaluación: | EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO |
| Cargo: | AUXILIAR CADMINISTRATIVA | | |
| Orígen: | VICTORIA EUGENIA CUADROS TRIVIÑO | Convenio: | PARTICULAR |
| Fecha Salida: | 2026-02-23 12:58:26 | Destino: | VICTORIA EUGENIA CUADROS TRIVIÑO |
| Sede: | ACACIAS | Fecha Atención: | 2026-02-23 08:15:12 |

## Pruebas de Apoyo Diagnóstico

| PARACLINICOS | LABORATORIO CLINICO | COMPLEMENTARIOS | VACUNAS |
|---|---|---|---|
| AUDIOMETRIA<br>OPTOMETRIA | GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA<br>HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO AUTOMATICO<br>PERFIL LIPIDICO | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | |

## Certificacion de Aptitud

| | |
|---|---|
| CONCEPTO - EXAMEN EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO: | EL ASPIRANTE ACTUALMENTE PRESENTA CONDICIÓN DE SALUD ADECUADA PARA LA LABOR ESPECÍFICA |

## Recomendaciones Generales

- [ ] Examen Periodico Ocupacional
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [ ] Continuar Manejo Medico
- [ ] Pausas Activas
- [ ] Uso de E.P.I.
- [ ] Higiene Postural
- [x] Remitir a EPS

## Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

## Limitaciones o Restricciones

**Tipo Limitación:**

**Observación:** NINGUNA

**Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de EQUIVIDA SALUD OCUPACIONAL SAS.**

Profesional Ocupacional: DANIELA SANCHEZ MARTINEZ 0

Registro M.D: 15834-2014
Licencia S.O: 3441-2016

Firma del Paciente: VICTORIA EUGENIA CUADROS TRIVIÑO
Identificacion: CC. - 29104932


Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com