

ASISTIR IPS Y HSE LTDA

NIT. 900014237-4

900014237-4

CALLE 17 Nº 27-56 - 6357082 - 3138163434-3123918667

Escanee el Código QR Si Desea Validar Datos

Nombre Trabajador o Aspirante:
Geidy Alejandra Forero Cubides

Ciudad de Realización Examen:
YOPAL(CASANARE, COLOMBIA)

Documento de Identificación			
Tipo:	CC	Número:	1115865946
Fecha Nacimiento:			30/10/1998

Dirección: **CRA 5 Nº 46 - 13 | Acompañante: FRANKO VEGA | Teléfono:3214511408**

Ingreso Nro.	Género:	Edad:		Nivel Educativo:	Fecha Realización Examen
238534	Femenino	27	Años	Postgrado	Dia 14 Mes 01 Año 2026

E.P.S.:	CAPRESOCA	A.R.L.:	POSITIVA	A.F.P.:	PORVENIR
Clasificación del Riesgo:	CLASE I	Estado Civil:	Union Libre	Estrato:	[2] - Bajo

DATOS DEL CARGO Y LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

TIPO DE EXAMEN	CARGO	CONTRATO
PRE-INGRESO	PROFESIONAL DE APOYO - ALCALDIA DE YOPAL	
NOMBRE DE LA EMPRESA:	**EMPRESA EN MISIÓN**	**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
PARTICULARES	PARTICULARES	6910-Actividades jurídicas

Código Unico Concepto(CUC):632a808c71819f9d7ee5577a7d18d79061a5eede37abdeb405fca3e66b81a523970bcd580ab7ccb52cb45e504c83fcf3

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente resultado:

✓ **SIN LIMITACIONES O RESTRICCIONES MÉDICAS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO**

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

☐ Auditivo ☐ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☑ Ergonomico ☐ Dermatologia ☐ Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: Evaluacion medica ocupacional con enfasis osteomuscular.

RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Recomendaciones médico-laborales: Control ocupacional periódico, Realizar actividades que promuevan la higiene Postural Usar Elemento de Protección Personal según la exposición a peligros. Ejercicio 3 veces por semana, gimnasia laboral (calistenia y estiramientos). Hábitos de vida saludable, actividad fisica 30 minutos diarios mínimo, dieta balanceada, hipograsa, hipocalórica, dieta rica en fibra, consumo de frutas y verduras. . Recomendaciones medico terapéuticas: 1) Uso de corrección óptica permanente - Control EPS por optometría anual para valoración visual. 2)Control en su EPS para valoración por Medicina y Nutrición.

Con la firma del presente certificado declaro que la información suministrada durante la realización de los exámenes médicos ocupacionales es completa, veraz y corresponde a mi estado actual de salud. Manifiesto que los profesionales de la salud intervinientes me brindaron información clara, suficiente y oportuna respecto de los hallazgos, recomendaciones y restricciones emitidas, las cuales entiendo y me comprometo a cumplir responsablemente para la preservación de mi salud y la prevención de riesgos laborales. Reconozco haber recibido orientación sobre el acceso a los resultados de mis exámenes y constato que todos los campos del presente documento han sido diligenciados en su totalidad. De manera expresa y voluntaria autorizo a ASISTIR IPS Y HSE LTDA. para el tratamiento de mis datos personales conforme a la Ley 1581 de 2012 y normas concordantes, así como para entregar la información aquí registrada a mi empleador y a las autoridades competentes en los términos previstos en la Resolución 1843 de 2025.

Alejandra Forero

Rafael Quintero - C.C. 79298906 / RM. Registro Medico: 6656/1993
Esp Seguridad y Salud en el Trabajo LIC No 387/2017

14/01/2026 12:20:06
Generado por SGMI - TERRASOFT
NIT 74814574-9 www.terrasoft.co

Firma y Huella del Aspirante o Trabajador

Indice Derecho

EVITE FRAUDES: Verifique la Autenticidad de su certificado en: www.asistiripsyhse.com.co - Opcion Servicios en Linea