Fecha
27/01/2026

OCUPASALUD
profesionales en evaluación, prevención y tratamiento en salud
NIT 900454102-6

# ACTA SOCIALIZACIÓN
# CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL



## INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | INDEPENDIENTE | | |
| **Nombre:** | JAIME ENRIQUE NAVARRO GONZALEZ | **Fecha de Nac.:** | 19/12/1987 |
| **Documento:** | C.C. 1098673311 | **Edad.:** | 38 |
| **Estado Civil:** | UNION LIBRE | **Actividad Economica:** | |
| **Dirección:** | CRA 24 N 22-18 | **Genero:** | MASCULINO |
| **Escolaridad:** | SECUNDARIA | **Municipio:** | BUCARAMANGA |
| **Teléfono:** | 3195775080 | **Cargo:** | INDEPENDIENTE |
| **EPS:** | NUEVA E.P.S. | **AFP:** | PORVENIR |
| | | **ARL:** | NO REFIERE |

**Decreto 1072 de 2015**, Articulo 2.2.4.6.10 Responsabilidades de los trabajadores: los trabajadores tendrán entre otras las siguientes responsabilidades: 1. Procurar por el cuidado integral de su salud; 2. Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud; 3. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa; 4. Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo; 5. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST; y 6. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. _ Cumplimiento al Protocolo de bioseguridad para la prevención, contención y mitigación de contagio y propagación del SARS-COV-2 Covid-19. Cumplimiento a la **Resolución 3050 de 28 Julio de 2022**, en el Artículo 7. Responsabilidades de los trabajadores: Las responsabilidades de los trabajadores conforme al presente manual son las siguientes: a) Comprometerse con las actividades establecidas en el Programa de Rehabilitación Integral para la reincorporación laboral y ocupacional y su autocuidado; participando con el cuidador o su familia como red de apoyo. b) Aportar información veraz y oportuna sobre los antecedentes médicos, estados de salud, evolución y actividades extralaborales. Cualquier fraude se considerará una falla grave, so pena de la sanción establecida en el artículo 17 de la Ley de 2002 o la norma que adicione modifique o sustituya. c) Aplicar las instrucciones concertadas con el equipo rehabilitador en su plan de rehabilitación integral, así como las recomendaciones y/o restricciones, tanto en su ambiente laboral como extralaboral. d) Asistir a la capacitación, asesoría, entrenamiento, asistencia técnica, cumplir con el programa de rehabilitación integral para la reincorporación laboral y ocupacional de los trabajadores, el cual podrá utilizar las tecnologías de la comunicación, inteligencia artificial y realidad virtual en los aspectos, acciones o actividades que sean pertinente. e) Utilizar las incapacidades temporales y/o recomendaciones médicas conforme al programa de rehabilitación integral para la reincorporación laboral y ocupacional de los trabajadores, sin exponer su salud, dar un uso indebido a dichas incapacidades temporales, laborar en otra empresa o actividad, realizar actividades deportivas o recreativas, paseos o viajes que afecten su salud e incumplan el programa de rehabilitación integral para la reincorporación laboral y ocupacional de los trabajadores.

## RESTRICCIONES

N/A

## RECOMENDACIONES

Usar Elementos de Protección Personal
Higiene Postural
Pausas activas

## REMISIONES

N/A

## SISTEMA DE VIGILANCIA

N/A

JAIME NAVARRO

JAIME ENRIQUE NAVARRO GONZALEZ
(1098673311)

Puedes validar este examen en https://www.ocupasalud.com con el siguiente codigo: **L0H86JSSLL427585**

OCUPASALUD
profesionales en evaluación, prevención y tratamiento en salud
NIT 900454102-6

# CERTIFICADO MEDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Fecha
27/01/2026



## INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Empresa:** | INDEPENDIENTE | **Fecha de Nac.:** | 19/12/1987 | **Edad.:** | 38 | | |
| **Nombre:** | JAIME ENRIQUE NAVARRO GONZALEZ | **Documento:** | C.C. 1098673311 | **Escolaridad:** | SECUNDARIA | | |
| **Cargo:** | INDEPENDIENTE | **Actividad Economica:** | | **Genero:** | MASCULINO | | |
| **Estado Civil:** | UNION LIBRE | **Dirección:** | CRA 24 N 22-18 | | | | |
| **Municipio:** | BUCARAMANGA | **Teléfono:** | 3195775080 | **AFP:** | PORVENIR | | |
| **EPS:** | NUEVA E P.S. | **ARL:** | NO REFIERE | **IMC:** | 29.75 | **RH:** | A+ |

## EXAMENES REALIZADOS

| Servicio | Fecha | Resultado | Restriccion |
|---|---|---|---|
| EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PREINGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | 27/01/2026 | Normal | |

## CONCEPTO MEDICO

SATISFACTORIO PARA INGRESO

## RECOMENDACIONES

Usar Elementos de Protección Personal
Higiene Postural
Pausas activas

## OBSERVACIONES FINALES

El examen estático y dinámico de la columna es normal y sus curvaturas son normales. No se evidencian limitaciones de los arcos de movimiento significativos o de importancia ocupacional, ni dolor. A nivel de los diferentes segmentos corporales la exploración osteomuscular es normal y no se evidencian atrofias ni limitaciones de la movilidad significativa, o de importancia ocupacional, ni dolor. Se deben implementar las medidas de prevención y protección requeridas para el desempeño seguro de la ocupación, realizando capacitación continua y el entrenamiento necesario, para el adecuado manejo de cargas y de las posturas en el trabajo, para prevenir patologías osteomusculares y accidentes laborales.

## RESTRICCIONES

| Tipo de restricción | Condiciones, Factores, Agentes Asociados | Tiempo |
|---|---|---|
| N/A | | |

## SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

N/A

## VACUNA COVID-19

No

## REMISIONES

N/A

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:** Las evaluaciones medicas ocupacionales, los exámenes paraclínicos y las pruebas complementarias que se van a realizar han sido diseñadas con el fin de evaluar su capacidad y aptitud para desempeñar el cargo al que va a ser asignado en la empresa. Estas pruebas le ayudaran a conocer su estado de salud físico y mental en el momento en el que se le sean realizadas. En la fecha, como mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que si he recibido toda la información acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias. De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expuesto, Autorizo a la IPS para realizarnos los exámenes clínicos y paraclínico solicitados según el cargo a desempeñar y también autorizo a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que sera entregado a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda, que si he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de la realización de los exámenes.
**DECLARACION DEL ASPIRANTE:** Manifiesto con mi firma o huella que no omití datos relevantes en mis antecedentes que pudieran influir sobre la evaluación de estado de salud. Y así mismo AUTORIZO a OCUPASALUD S.A.S. a realizar la evaluación de salud

JAIME NAVARRO

JAIME ENRIQUE NAVARRO GONZALEZ
(1098673311)

Tatiana Prada L.
Dra. Tatiana Prada Galvan
Medico General RM 0757
Esp. Salud Ocupacional

DRA. TATIANA PRADA GALVAN
Especialista en Salud Ocupacional
RM resolución 00673 / 1098620182

| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | RESOLUCIÓN | CÓDIGO | AP-JG-FO-60 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 5 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 22/05/2017 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

**RESOLUCIÓN NÚMERO** 00673

**POR LA CUAL SE RENUEVA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**
**EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL DE SANTANDER**

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y

**CONSIDERANDO**

Que **TATIANA PRADA GALVÁN,** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1098620182, ha solicitado Renovación de Licencia para la Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Salud Ocupacional, mediante Resolución No 19212 de 26/09/2013 de la Secretaría de Salud del Departamento de Santander y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución, la cual ha cumplido su vigencia.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la Renovación de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo.

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental.

**RESUELVE**

ARTICULO 1: Renuévese LICENCIA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: **TATIANA PRADA GALVÁN**, MEDICO(A) - ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL con Cédula de Ciudadanía No 1098620182, en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el Trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ARTICULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTICULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTICULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTICULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales.

29 ENE 2024

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**
Dada en Bucaramanga, a los

**EDWIN ANTONIO PRADA RAMIREZ**
**Secretario de Salud Departamental**

VoBo: Daisy Johanna Flórez Sanabria - Directora de Apoyo Jurídico, Contratación y Procesos Sancionatorios
Revisó: Yolidza Lisbeth Hernández Gonzalez - Coordinadora Grupo de Acreditación en Salud y SOGC
Proyectó: Magaly Andrea Martín Bayona - Grupo de Acreditación en Salud SOGC

Powered by CamScan

Fecha
27/01/2026

OCUPASALUD
profesionales en evaluación, prevención y tratamiento en salud
NIT 900454102-6

# ANEXO OSTEOMUSCULAR



## INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | INDEPENDIENTE | **Fecha de Nac.:** | 19/12/1987 |
| **Nombre:** | JAIME ENRIQUE NAVARRO GONZALEZ | **Edad.:** | 38 |
| **Documento:** | C.C. 1098673311 | **Actividad Economica:** | |
| **Estado Civil:** | UNION LIBRE | **Genero:** | MASCULINO |
| **Dirección:** | CRA 24 N 22-18 | **Municipio:** | BUCARAMANGA |
| **Teléfono:** | 3195775080 | **AFP:** | PORVENIR |
| **EPS:** | NUEVA E.P.S. | **ARL:** | NO REFIERE |

## Antecedentes Patológicos Osteomusculares

No refiere ninguna sintomatologia de enfermedad.

## Exámen Físico General

Paciente orientado en las 3 esferas, con signos vitales dentro de limites normales, adecuado desarrollo muscular, marcha normal y estado mental aparentemente sano

## Exámen Físico Miembros Superiores

Examen de miembros superiores se encuentra sin alteración

## Exámen Físico Miembros Inferiores

Examen de miembros inferiores se encuentra sin alteración

## Arcos de Movimiento en grado de los miembros superiores e inferiores

Examen fisico del arco de movimiento de sus miembros superiores o inferiores se encuentra sin alteración

## Exámen Físico de Columna

Examen fisico de la columna y de la pelvis se encuentra sin alteración

## Recomendación

Usar Elementos de Protección Personal
Higiene Postural
Pausas activas

## Restricción

N/A

## Conclusiones finales

Este examen se realiza en condiciones de reposo. No se encontraron patologías o secuelas de estas que pudieran constituir una limitación o un riesgo para que el trabajador movilice cargas o realice actividades que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos.

JAIME NAVARRO

JAIME ENRIQUE NAVARRO GONZALEZ
(1098673311)

Tatiana Prada S.
Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 0673
Esp. Salud Ocupacional

DRA. TATIANA PRADA GALVAN
Especialista en Salud Ocupacional
RM resolución 00673 / 1098620182

Puedes validar este examen en https://www.ocupasalud.com con el siguiente codigo: **L0H86JSSLL427585**