VAL-SALUD SAS
NIT: 900069014
COD. HAB 630010084501



**NUM.HISTORIA** 66964434 **FECHA:** 2026-09-01 13:50:00

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE:** PAOLA ANDREA VARGAS PERDOMO | **ID:** CC 66964434 | **FECHA DE NACIMIENTO:** 1984-12-12 |
| **EDAD:**41 Años 8 Meses20 Días | **GENERO:** FEMENINO | **ESTADO CIVIL:** SOLTERO |
| **TEL:** 3113646728 | **DIRECCIÓN:** BRR NUEVA CECILIA CL 2N 18-144 | **TIPO DE USUARIO:** PARTICULAR |
| **EPS:** SURATEP | **AFP:** PORVENIR | **ARL:** |
| **ESCOLARIDAD:** PREGRADO | **ENTIDAD:** PARTICULARES | **CIUDAD - DEPARTAMENTO DE REALIZACIÓN:** QUINDIO - ARMENIA |

**DATOS DEL EMPLEADOR**

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE:** | **NIT:** | **ACTIVIDAD ECONOMICA:** |

**EMPRESA USUARIA**

**CARGO ACTUAL DEL ASPIRANTE**

ABOGADA

**TIPO DE EXAMEN**

PREINGRESO

**ENFASIS**

| | |
|---|---|
| OSTEOMUSCULAR | NO CASO |

**EXAMEN REALIZADOS**

EMO INGRESO

**CONCEPTO DE APTITUD**

| AREA EVALUADA | CONCEPTO |
|---|---|
| PREINGRESO | SIN LIMITACIONES O RESTRICCIONES PARA EL CARGO |

**SISTEMA DE VIGILANCIA**

**¿SUGIERE REUBICACION LABORAL?**
NO

**¿INCLUIR EN SISTEMA DE VIGILACION EPIDEMIOLOGICO O PROGRAMA DE PREVENCION Y PROMOCION?**
SI

**¿INCLUIR EN PROGRAMA DE REINCORPORACION LABORAL EMPRESARIAL?**
NO

SELECIONE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA A INCLUIR:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | AUDITIVO | ☐ | RESPIRATORIO | ☐ | CARDIOVASCULAR |
| ☐ | PSICOSOCIAL | ☐ | BIOLOGICO | ☐ | QUIMICO |
| ☐ | RADIACIONES IONIZANTES | ☑ | OSTEOMUSCULAR | ☐ | VISUAL |

**RECOMENDACIONES**

HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.
NOTIFICAR SOBRE CAMBIOS EN LAS CONDICIONES DE SALUD.
MANTENER AL DÍA LAS VACUNAS.
ASISTIR AL MÉDICO O CONTROLES MÉDICOS EN SU EPS DE SER NECESARIO.
USO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS CONSTANTES SI PRESENTA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS (GRIPA, TOS).

SE RECOMIENDA CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA.

SOLICITAR EN SU ENTIDAD DE SALUD VALORACION POR CONDICION OSTEOMUSCULAR EN MANOS.

**RESTRICCIONES**

TRABAJADOR SIN RESTRICCIONES PARA SU CARGO COMO ABOGADA

**CONDICIONES**

TRABAJADORA QUIEN MENCIONA A LA FECHA NO CONTAR CON PENDIENTES MÉDICOS

| | | |
|---|---|---|
| **Profesional:** HENRY JULIAN GONGORA<br>**CC:**1110465763<br>**Esp:** SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO<br>**RM:** 63-03318/2024 | | **Paciente** PAOLA ANDREA VARGAS PERDOMO<br>**CC:**66964434 |



Powered by CamScanner