DR LUIS FERNANDO PARRA FLOREZ

REG MEDICO 763850

LICENCIA SST 395-29 Marzo 2016

CONCEPTO DE EVALUACION MEDICA LABORAL DE INGRESO

ENFASIS OSTEOARTROMUSCULAR

DATOS DEL ASPIRANTE

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Identifica	Tipo:	CC
MARTINEZ	SALAZAR	ANGELICA	MARIA	Número:	31307385	

EMPRESA	CARGO	FECHA Y CIUDAD DEL EXAMEN	
PARTICULAR	PSICOLOGA	9/08/2024	CALI

EPS		AFP		EDAD		DD / MM /AA	Ciudad
	SURA		PORVENIR		40		

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS REALIZADAS SI [ ] NO [X]

FROTIS FARINGEO		HEMOGRAMA		ESPIROMETRIA	
COPROLOGICO		AUDIOMETRIA		SEROLOGIA	
TRIGLICERIDOS		OPTOMETRIA		KOH DE UÑAS	

OBSERVACIONES (Especificar hallazgos anormales en las pruebas)

NO APLICA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

[X] EXAMEN DE INGRESO SATISFACTORIO

[ ] EXAMEN DE INGRESO CON RECOMENDACIONES

[ ] APLAZADO - REQUIERE OTRAS EVALUACIONES

COMENTARIOS (Especificar Restricciones, causas de no aptitud temporal o definitiva, recomendaciones médicas)

EXAMEN DE INGRESO SATISFACTORIO, SE RECOMIENDA: USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN EL CARGO A OCUPAR, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, EJERCICIO, REPORTE OPORTUNO DE INCIDENTES O ACCIDENTES LABORALES. SE RECALCA LA IMPORTANCIA DEL ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDADM Y AUTOCUIDADO.

SE SUGIERE INGRESAR A SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

[ ] VISUAL	[X] BIOMECANICO	[X] BIOLOGICO
[ ] AUDITIVO	[ ] RESPIRATORIO	[ ] BAJAS TEMPERATURAS
[ ] CARDIOVASCULAR	[X] PSICOLABORAL	[ ] RIESGOS QUIMICOS

CONDUCTA

	REMISION A EPS			REMISION A ARL	

Certifico que todo lo manifestado por mí en esta historia es verídico y que no he omitido información relacionada con mi estado o antecedentes de salud. Los resultados y conceptos del presente examen podrían ser utilizados para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional, como lo exige la reglamentación legal vigente. Dejo constancia de haber sido informado por el medico acerca de mis condiciones de salud y concepto del presente examen.



FIRMA DIGITAL



FIRMA DIGITAL



FOTOGRAFIA

MEDICO SST: LUIS FERNANDO PARRA FLOREZ
RM:763850; LIC SST 395-Marzo 2016

Trabajador: ANGELICA MARTINEZ SALAZAR
Documento: **31.307.385**

CONTACTO: 3004547663

La presente certificación se expide con base en la Historia Ocupacional del Trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 006398 del 20 de diciembre de 1991, Resolución 2346 del 11 de Julio del 2007, Resolución 1918 del 5 de Junio de 2009 y Resolución 1409 de 2012. El contenido de la misma no podrá comunicarse o darse a conocer, salvo en los siguientes casos: cuando medie mandato judicial, por autorización expresa, escrita y con firma del trabajador interesado, y por solicitud de las autoridades competentes de seguridad social, Ministerio del trabajo o salud.

DR LUIS FERNANDO PARRA FLOREZ , MEDICO LABORAL ,ESPECIALISTA EN SST LIC SST : 395/16

ferparraf78@gmail.com

DR LUIS FERNANDO PARRA FLOREZ

REG MEDICO 763850

LICENCIA SST 395-29 Marzo 2016

CONCEPTO DE EVALUACION MEDICA LABORAL DE INGRESO

ENFASIS OSTEOARTROMUSCULAR

DATOS DEL ASPIRANTE

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Identifica	Tipo:	CC
CASTAÑEDA	SALAZAR	MARY	LUZ	Número:	66986875	

EMPRESA	CARGO	FECHA Y CIUDAD DEL EXAMEN	
PARTICULAR	PSICOLOGA	19/01/2024	CALI

EPS	S.O.S	AFP	COLPENSIONES	EDAD	49	DD / MM /AA	Ciudad

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS REALIZADAS SI [ ] NO [X]

FROTIS FARINGEO		HEMOGRAMA		ESPIROMETRIA	
COPROLOGICO		AUDIOMETRIA		SEROLOGIA	
TRIGLICERIDOS		OPTOMETRIA		KOH DE UNAS	

OBSERVACIONES (Especificar hallazgos anormales en las pruebas)

NO APLICA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

[X] EXAMEN DE INGRESO SATISFACTORIO

[ ] EXAMEN DE INGRESO CON RECOMENDACIONES

[ ] APLAZADO - REQUIERE OTRAS EVALUACIONES

COMENTARIOS (Especificar Restricciones, causas de no aptitud temporal o definitiva, recomendaciones médicas)

EXAMEN DE INGRESO SATISFACTORIO, SE RECOMIENDA: USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN EL CARGO A OCUPAR, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, EJERCICIO, REPORTE OPORTUNO DE INCIDENTES O ACCIDENTES LABORALES. SE RECALCA LA IMPORTANCIA DEL ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDADM Y AUTOCUIDADO.

SE SUGIERE INGRESAR A SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

[ ] VISUAL	[X] BIOMECANICO	[X] BIOLOGICO
[ ] AUDITIVO	[ ] RESPIRATORIO	[ ] BAJAS TEMPERATURAS
[ ] CARDIOVASCULAR	[X] PSICOLABORAL	[ ] RIESGOS QUIMICOS

CONDUCTA

[ ] REMISION A EPS [ ] REMISION A ARL [ ]

Certifico que todo lo manifestado por mí en esta historia es verídico y que no he omitido información relacionada con mi estado o antecedentes de salud. Los resultados y conceptos del presente examen podrían ser utilizados para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional, como lo exige la reglamentación legal vigente. Dejo constancia de haber sido informado por el medico acerca de mis condiciones de salud y concepto del presente examen.



FIRMA DIGITAL



FIRMA DIGITAL



FOTOGRAFIA

MEDICO SST: LUIS FERNANDO PARRA FLOREZ
RM:763850; LIC SST 395-Marzo 2016
CONTACTO: 3004547663

Trabajador: MARYLUZ CASTAÑEDA SALAZAR
Documento: **66.986.875**

La presente certificación se expide con base en la Historia Ocupacional del Trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 006398 del 20 de diciembre de 1991, Resolución 2346 del 11 de Julio del 2007, Resolución 1918 del 5 de Junio de 2009 y Resolución 1409 de 2012. El contenido de la misma no podrá comunicarse o darse a conocer, salvo en los siguientes casos: cuando medie mandato judicial, por autorización expresa, escrita y con firma del trabajador interesado, y por solicitud de las autoridades competentes de seguridad social, Ministerio del trabajo o salud.

DR LUIS FERNANDO PARRA FLOREZ , MEDICO LABORAL ,ESPECIALISTA EN SST LIC SST : 395/16

ferparraf78@gmail.com

SERVICIO MEDICO LABORAL IPS SAS
NIT. 901369929- 1
HABILITACIÓN EN SALUD 7600112622-01
Avenida 2Norte 24N -53 Barrio San Vicente. Cali,Colombia
Tel. 3087146- 3158628647-3144812853 - E-mail. recepcion.sermelips@gmail.com
www.sermelips.com.co

Código de Seguridad
R837X57D24492



N° 24492

RECOMENDACIONES Y REMISIONES MÉDICAS LABORALES

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
12 DÍA	12 MES	2024 AÑO	CALI (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CORPUDESA	CORPUDESA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

QUESADA POVEDA DIANA FERNANDA	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	31 AÑOS 4 MESES 3 DÍAS	CC	1144067956
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
NUTRICIONISTA

TIENE REMISIONES A SERVICIOS DE SALUD: NO

RECOMENDACIONES HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA, DIETA BALANCEADA, HÁBITOS SALUDABLES, HACER DEPORTE

RECOMENDACIONES MÉDICAS

CONTINUAR MANEJO MÉDICO: POR CONTROL PRENATAL DE SU EPS

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, USO DE EPP

Datos del Médico:



Profesional: DONNEYS LEON PAOLA ANDREA
R. M.: 761085 **L.S.O.:** 1622-21
Especialidad:

Responsable del SG-SST:

FIRMA AQUÍ

Documento: 16.378.024
Nombre: Ivan Velasquez
Fecha: 02/01/2025

Recibido por el trabajador o aspirante

FIRMA AQUÍ

Documento:
Nombre:
Fecha:

CEMESST
Centro Medico en Seguridad y Salud en el Trabajo

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR INGRESO.



Fecha: 27/Ene/2025 **Hora:** 08:20 a.m HC:180954
Apellido: GÓMEZ GIRALDO **Nombre:** KAROL STEPHANY **Edad:** 29 años
Tipo Doc: CC **No. Identidad:** 1107094341 **Sexo:** Femenino
Empresa: PARTICULAR – CEMESST **Nacim:** 14/Ene/1996
Cargo: PSICOLOGA **Rh:** O+
Dirección: CALLE 31B # 40B-05
Teléfono:3122305699 **Celular:**3122305699 **Email:**ksgomez9614@gmail.com **Estado Civil:** UNION LIBRE
Ciudad: ::: No Aplica:::
Peso: 75 Kg **Estatura:** 158 cm **IMC:** 31.2 **Escolaridad:** Profesional **Jornada Laboral:** TIEMPO COMPLETO

EPS: SURA **ARL:** SURA **AFP:** COLPENSIONES

AYUDA DIAGNOSTICA

Exámenes realizados

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

Recomendaciones Especificas

S.V.E. Estilo de Vida Saludable

Medicas Laborales

*Valoración Nutricional

Concepto para trabajos en altura

Concepto

SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

Observaciones

1. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL SIN ALTERACIONES FUNCIONALES
2. CONTROL POR NUTRICION DEBE BAJAR DE PESO

Cumpliendo con la normatividad vigente del articulo 10 de la resolución 2346 del 2007 y la resolución 0312 del 2019. En atención al Examen Médico Ocupacional que le fue realizado por IPS CEMESST S.A.S. Como proveedor de evaluaciones ocupacionales (CEMESST S.A.S) en el marco del Sistema de Gestión de la Seguridad en el Trabajo, en el presente documento le hacemos entrega de las Recomendaciones medica emitidas por el Medico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo, las cuales, agradecemos acoger y gestionar en su Entidad de Salud, según corresponda.

MARVIN CEBALLOS MARTINEZ
MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD
EN EL TRABAJO Y CONTROL DEL RIESGO

KAROL STEPHANY GÓMEZ GIRALDO
CC 1107094341

Huella Digital

DR LUIS FERNANDO PARRA FLOREZ

REG MEDICO 763850

LICENCIA SST 395-29 Marzo 2016

CONCEPTO DE EVALUACION MEDICA LABORAL DE INGRESO

ENFASIS OSTEOARTROMUSCULAR

DATOS DEL ASPIRANTE

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Identificación: Tipo: CC Número: 1144058055
CRUZ	GUERRERO	CAROLINA		

EMPRESA	CARGO	FECHA Y CIUDAD DEL EXAMEN	
PARTICULAR	GESTORA DE CASOS	23/01/2025	CALI
EPS: COMFENALCO	AFP: PORVENIR	EDAD: 32	Ciudad

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS REALIZADAS SI [ ] NO [X]

FROTIS FARINGEO		HEMOGRAMA		ESPIROMETRIA	
COPROLOGICO		AUDIOMETRIA		SEROLOGIA	
TRIGLICERIDOS		OPTOMETRIA		KOH DE UÑAS	

OBSERVACIONES

NO APLICA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

[X] EXAMEN DE INGRESO SATISFACTORIO

[ ] EXAMEN DE INGRESO CON RECOMENDACIONES

[ ] APLAZADO – REQUIERE OTRAS EVALUACIONES

COMENTARIOS

EXAMEN DE INGRESO SATISFACTORIO. SE RECOMIENDA: USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN EL CARGO A OCUPAR, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, EJERCICIO, REPORTE OPORTUNO DE INCIDENTES O ACCIDENTES LABORALES. SE RECALCA LA IMPORTANCIA DEL ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD M Y AUTOCUIDADO.

SE SUGIERE INGRESAR A SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

[ ] VISUAL	[X] BIOMECANICO	[X] BIOLOGICO
[ ] AUDITIVO	[ ] RESPIRATORIO	[ ] BAJAS TEMPERATURAS
[ ] CARDIOVASCULAR	[X] PSICOLABORAL	[ ] RIESGOS QUIMICOS

CONDUCTA

[ ] REMISION A EPS [ ] REMISION A ARL [ ]

Certifico que todo lo manifestado por mi en esta historia es veridico y que no he omitido información relacionada con mi estado o antecedentes de salud. Los resultados y conceptos del presente examen podrían ser utilizados para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional, como lo exige la reglamentación legal vigente. Dejo constancia de haber sido informado por el medico acerca de mis condiciones de salud y concepto del presente examen.

Luis Fernando Parra Florez, MD
Especialista en Salud Ocupacional
Cra. 39A #5-71 Piso 2 Cali
Registro M. 395-29 Marzo 2016



MEDICO SST: LUIS FERNANDO PARRA FLOREZ
RM: 763850; LIC SST 395 Marzo 2016

Trabajador: CAROLINA CRUZ GUERRERO
Documento: 1°144.058.055

CONTACTO: 3004647667

La presente certificación se expide con base en la Historia Ocupacional del Trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 008398 del 20 de diciembre de 1991, Resolución 2346 del 11 de Julio del 2007, Resolución 1918 del 5 de Junio de 2009 y Resolución 1409 de 2012. El contenido de la misma no podrá comunicarse o darse a conocer, salvo en los siguientes casos: cuando medie mandato judicial, por autorización expresa, escrita y con firma del trabajador interesado, y por solicitud de las autoridades competentes de seguridad social, Ministerio del trabajo o salud.

DR LUIS FERNANDO PARRA FLOREZ , MEDICO LABORAL ,ESPECIALISTA EN SST LIC SST : 395/16

Unidad de Salud Ocupacional	VALORACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	Cód.:FT-MO-Vm-21 Versión : 5 Fecha: 01/12/2023 Página: 1

CERTIFICADO MEDICO LABORAL

Fecha Valoración Médica:2025-04-24
Fecha Cierre Concepto:2025-04-24
Nombre: KAROLINA ALTAMIRANO MERCADO
Empresa:CORPORACION UNIDA POR EL DESARROLLO
En Misión:
Ciudad del Exámen:CALI NORTE
Cedula de Ciudadanía:29115074

Tipo de examen:PERIODICO

Cargo:COCINERA 686893



Para tomar el concepto de aptitud se tuvieron en cuenta los siguientes paraclínicos:

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL PERIODICO, FROTIS FARINGEO, COPROLOGICO, KOH UÑAS.

CONCEPTO MÉDICO LABORAL DE APTITUD:CON RESTRICCIONES PARA EL CARGO

REMISIÓN

Medicina General : EPS Nutricionista : EPS
Observación: SE RECOMENDA VALORACION POR MEDICO GENERAL Y NUTRICIONISTA DE SU EPS PARA CONTROL DE PATOLOGIA METABOLICA, SE SOLICITA VALORACIÓN POR EL SERVICIO DE MEDICINA GENERAL POR HALLAZGOS EN EXAMEN FÍSICO, SE SOLICITA REALIZACIÓN DE MAPA VS AFINAMIENTO DE TA, DURANTE 5 DÍAS, CON TOMA DE TA EN 3 POSICIONES (DE PIE, ACOSTADO Y SENTADO) CON 10 MINUTOS DE REPOSO ENTRE CADA UNA DE LAS POSICIONES. VALORAR CON MEDICO GENERAL CON REPORTE DEL AFINAMIENTO.

RESTRICCIÓN

RESTRICCIONES PARA LABORES DE CARGA FÍSICA O ERGONÓMICA ALTA HASTA LOGRAR CONTROL DEL PESO.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Hábitos de vida saludables,Ejercicio Regular,Control de Peso,Dieta,Afinamiento de presion arterial, Uso de E.P.P según matriz de riesgos,Realizar pausas activas,Autocuidado,Higiene postural,Reportar accidentes de trabajo oportunamente

TRABAJOS ESPECIALES

Trabajo en alturas:NO APLICA
Trabajo en altitudes > 2500 mts:NO APLICA
Trabajo en espacios confinados:NO APLICA
Trabajo con energía peligrosa:NO APLICA
Trabajo con radiaciones ionizantes:NO APLICA
Trabajo en altas temperaturas:NO APLICA
Trabajo con Izaje de Cargas:NO APLICA
Manipulación de alimentos:TEMPORALMENTE NO APTO
Trabajo en ambientes hiperbáricos:NO APLICA
Trabajo como brigadista:NO APLICA
Conducción de vehículos:NO APLICA
Manipulación de sustancias químicas:NO APLICA
Trabajo en bajas temperaturas:NO APLICA
Manipulación de Productos para el Consumo Humano (Productos de : Limpieza, Cosméticos, Cuidado Personal): NO APLICA

Trabajo en caliente:NO APLICA

PVE VISUAL: ☐	**PVE AUDITIVO:** ☐	**PVE RESPIRATORIO:** ☐
PVE ERGONÓMICO: ☑	**PVE CARDIOVASCULAR:** ☑	**PVE PSICOSOCIAL:** ☐
PVE QUIMMICO: ☐	**PVE RADIACIONES IONIZANTES:** ☐	**PVE BIOLOGICO:** ☐

OBSERVACIONES GENERALES

EDUCACION EN HIGIENE POSTURAL ADECUADA AL CARGO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO AL RIESGO Y SEGUN LO ESTABLECIDO POR SG SST EMPRESARIAL PAUSAS ACTIVAS CON PERIODICIDAD DEFINIDA POR SG SST DE LA EMPRESA

Karolina Altamirano

KAROLINA ALTAMIRANO MERCADO
C.C:29115074

Shirley Gonzalez Calcedo
Registro: 76-6880
Lic: RES 1220-54 N°301

ABC OCUPACIONAL IPS

LIC. SALUD OCUPACIONAL: 0131 DE FEB 14 DE 2025
RES. HABILITACION Nº 07600109887-1
NIT: 900581682-1
Carrera 46 No. 9C - 16 TEL. 3102316984

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

CERTIFICADO MEDICO DE:	INGRESO	**FECHA DEL EXAMEN:**	31/07/2025
CIUDAD:	SANTIAGO DE CALI	**DEPARTAMENTO:**	VALLE DEL CAUCA
NOMBRE Y APELLIDOS:	LUIS EDUARDO CIFUENTES MAMBUSCAY	**C.C:**	1144165908
EDAD:	32 AÑOS	**SEXO:**	MASCULINO
TALLA:	165 Cm	**PESO:**	76 Kg
EMPRESA CONTRATANTE:	PARTICULAR	**EMPRESA USUARIA:**	PARTICULAR
CARGO:	INDEPENDIENTE	**ESTADO CIVIL:**	SOLTERO
EPS:	NUEVA EPS	**ARL:**	OTRO



PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA(P.V.E)

Auditivo	NO	Visual	NO	Osteomuscular	SI	Quimico	NO	Respiratorio	NO
Cardiovascular	NO	Psicosocial	SI	Biologico	NO	Radiaciones ionizantes	NO	Manejo de voz	NO
Otro	NO								

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

APTO PARA DESEMPENAR EL CARGO

CONDUCTA

VALORACION Y CONTROL MEDICO EN LA EPS VALORACION POR NUTRICION DE LA EPS PLAN DE ALIMENTACION, EJERCICIO VALORACION POR OPTOMETRIA DE LA EPS

RESTRICCIONES

NINGUNA

RECOMENDACIONES

PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, ESTILO DE VIDA SALUDABLE, DIETA SANA, ACTIVIDAD FISICA, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION.

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL, EDUCAR EN RIESGOS DE SU LABOR

La presente certificación se expide con base en la Historia Clínica Ocupacional del trabajador la cual tiene carácter confidencial y su manejo regulado (Resolucion 2346 del 2007. Resolucion 1918 del 2009).

Dr.RICARDO CHAVARRO POLANCO
L.S.O.1608/2024 R.M.16388

Firma Del Medico Ocupacional

Firma del Trabajador

Dra. Ángela Camacho.
Medicina Aeronáutica, Ocupacional y del Viajero
www.medicoaeroespacial.com/Dra-angela-camacho
Villavicencio, Meta Teléfono: +57 3215616178
Draangela@medicoaeroespacial.com

Código de validación:

CERTIFICADO MÉDICO Preocupacional FECHA: noviembre 10, 2025

NOMBRES Y APELLIDOS: Weinny Yulissa Obando Aponza
EDAD: 29
TIPO DE DOCUMENTO: Cédula de ciudadanía
N° DOCUMENTO: 1111807599
CARGO: Formadora
GÉNERO: Femenino
EMPRESA: PARTICULAR
TELÉFONO: 573182325916
CIUDAD: Cali
DIRECCIÓN: Wengue

SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:
Desordenes musculoesqueléticos (DME), Riesgo psicosocial,

AYUDAS DIAGNÓSTICAS:
Ninguna

ÉNFASIS:

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL:
De acuerdo con el examen ocupacional realizado a Weinny Yulissa Obando Aponza, con documento N° 1111807599 , en el día noviembre 10, 2025. Se considera No presenta restricción para desempeñar la ocupación de Formadora

RECOMENDACIONES GENERALES:
implementar hábitos y estilo de vida saludables, alimentación balanceada, adecuada hidratación oral, actividad física regular, asistir periódicamente a consulta preventiva en su EPS.

CONDUCTAS OCUPACIONALES:
Paciente en el momento en buenas condiciones generales con examen médico a través de telemedicina con énfasis osteomuscular con antecedente sin alteraciones que le impidan realizar su actividad laboral.
1. Higiene postural de acuerdo al cargo a desempeñar
2. Capacitar en higiene postural y cuidados de espalda
3. El empleador debe de manera periódica inspeccionar puesto de trabajo
4. Ejecutar un adecuado programa de pausas activas y pasivas de manera periódica durante la jornada laboral
5. Capacitación en la prevención de riesgos propios del trabajo, en notificar cualquier incidente o accidente laboral y acatar recomendaciones del programa de seguridad y salud en el trabajo de la empresa
6. Adoptar estilos de vida saludable, ejercicio, dieta balanceada en fibra, frutas, vegetales, baja en azucares, carbohidratos y grasas
7. Uso de elementos de protección personal de acuerdo al cargo a desempeñar

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL TRABAJADOR:
De acuerdo con lo contemplado en las resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de junio 5 de 2009 del ministerio de protección social, las evaluaciones medicas ocupacionales tiene como objeto monitorear la exposición a factores de riesgo ocupacional e identificar las posibles alteraciones de la salud de los trabajadores; así fortalecer los sistemas de vigilancia epidemiológica mediante los programas de promoción y prevención de la salud.
Autorizo al médico ocupacional, quien firma este certificado a realizar el presente examen médico ocupacional y pruebas complementarias a las que haya lugar. Certifico que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas, que no omito información relevante que pudieran influir sobre mi estado de salud y me comprometo a informar en forma veraz y oportuna a mi empleador cualquier cambio que pueda presentarse en las mismas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. Comprendo las explicaciones y recomendaciones suministradas por el medico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Dra. Ángela Camacho
Medicina Aeronáutica Ocupacional y del Viajero
R.M. 8554 / 2014

NOMBRE: Ángela Lorena Camacho Suárez
REGISTRO MÉDICO: 8554/2014 - 52968061
LICENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: 7274 del 07/04/2021

Weinny Yulissa Obando Aponza

FIRMA DEL TRABAJADOR
NOMBRE: Weinny Yulissa Obando Aponza
DOCUMENTO: 1111807599

Código de validación:

Unidad de Salud Ocupacional	VALORACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	Cód.:FT-MO-Vm-21 Versión : 5 Fecha: 01/12/2023 Página: 1

CERTIFICADO MEDICO LABORAL

Fecha Valoración Médica:2025-08-13
Fecha Cierre Concepto:2025-08-13 **Tipo de examen:**EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL PRE-INGRESO
Nombre: ADELA VALLEJO VALENCIA
Empresa:CORPORACION UNIDA POR EL DESARROLLO
En Misión:
Ciudad del Exámen:CALI NORTE
Cedula de Ciudadanía:66956859 **Cargo:**COCINARA 703361



Para tomar el concepto de aptitud se tuvieron en cuenta los siguientes paraclínicos:

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL DE INGRESO, KOH UÑAS, FROTIS FARINGEO, COPROLOGICO,

CONCEPTO MÉDICO LABORAL DE APTITUD:SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

REMISIÓN

NINGUNA
Observación: NINGUNA

RESTRICCIÓN

NO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Hábitos de vida saludables,Ejercicio Regular,Control de Peso,Dieta, Uso de E.P.P según matriz de riesgos,Realizar pausas activas,Autocuidado,Higiene postural,Reportar accidentes de trabajo oportunamente,Prevención de accidentalidad,Incluir en PVE de acuerdo al perfil de riesgo del cargo

TRABAJOS ESPECIALES

Trabajo en alturas:NO APLICA
Trabajo en altitudes > 2500 mts:NO APLICA
Trabajo en espacios confinados:NO APLICA
Trabajo con energía peligrosa:NO APLICA
Trabajo con radiaciones ionizantes:NO APLICA
Trabajo en altas temperaturas:NO APLICA
Trabajo con Izaje de Cargas:NO APLICA
Manipulación de alimentos:APTO
Trabajo en ambientes hiperbáricos:NO APLICA
Trabajo como brigadista:NO APLICA
Conducción de vehículos:NO APLICA
Manipulación de sustancias químicas:NO APLICA
Trabajo en bajas temperaturas:NO APLICA
Manipulación de Productos para el Consumo Humano (Productos de : Limpieza, Cosméticos, Cuidado Personal): NO APLICA

Trabajo en caliente:NO APLICA

PVE VISUAL: ☐	**PVE AUDITIVO:** ☐	**PVE RESPIRATORIO:** ☐
PVE ERGONÓMICO: ☐	**PVE CARDIOVASCULAR:** ☐	**PVE PSICOSOCIAL:** ☐
PVE QUIMICO: ☐	**PVE RADIACIONES IONIZANTES:** ☐	**PVE BIOLOGICO:** ☐

OBSERVACIONES GENERALES

NO.

ADELA VALLEJO VALENCIA
C.C:66956859

JUAN CARLOS BARCELO NIETO
Registro: 27426
Lic: 30313/2015

USO CONFIDENCIAL

Unidad de Salud Ocupacional	VALORACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	Cód.:FT-MO-Vm-21 Versión : 5 Fecha: 01/12/2023 Página: 1

CERTIFICADO MEDICO LABORAL

Fecha Valoración Médica:2025-05-16
Fecha Cierre Concepto:2025-05-16 **Tipo de examen:**PREINGRESO
Nombre: MARIA DEL CARMEN JARAMILLO TABORDA
Empresa:PARTICULAR
En Misión:PARTICULAR
Ciudad del Exámen:CALI NORTE
Cedula de Ciudadanía:66902680 **Cargo:**OFICIOS VARIOS 690514



Para tomar el concepto de aptitud se tuvieron en cuenta los siguientes paraclínicos:

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL DE INGRESO, KOH UÑAS, FROTIS FARINGEO, COPROLOGICO,

CONCEPTO MÉDICO LABORAL DE APTITUD:SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

REMISIÓN

NINGUNA
Observación: NINGUNA

RESTRICCIÓN

NO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Hábitos de vida saludables, Uso de E.P.P según matriz de riesgos,Realizar pausas activas,Autocuidado,Higiene postural

TRABAJOS ESPECIALES

Trabajo en alturas:NO APLICA
Trabajo en altitudes > 2500 mts:NO APLICA
Trabajo en espacios confinados:NO APLICA
Trabajo con energía peligrosa:NO APLICA
Trabajo con radiaciones ionizantes:NO APLICA
Trabajo en altas temperaturas:NO APLICA
Trabajo con Izaje de Cargas:NO APLICA
Trabajo en caliente:NO APLICA
Manipulación de alimentos:APTO
Trabajo en ambientes hiperbáricos:NO APLICA
Trabajo como brigadista:NO APLICA
Conducción de vehículos:NO APLICA
Manipulación de sustancias químicas:NO APLICA
Trabajo en bajas temperaturas:NO APLICA
Manipulación de Productos para el Consumo Humano (Productos de : Limpieza, Cosméticos, Cuidado Personal): NO APLICA

PVE VISUAL: ☐	**PVE AUDITIVO:** ☐	**PVE RESPIRATORIO:** ☐
PVE ERGONÓMICO: ☐	**PVE CARDIOVASCULAR:** ☐	**PVE PSICOSOCIAL:** ☐
PVE QUIMMICO: ☐	**PVE RADIACIONES IONIZANTES:** ☐	**PVE BIOLOGICO:** ☐

OBSERVACIONES GENERALES

E DAN RECOMENDACIONES DE HÁBITOS SALUDABLES, DIETA BAJA EN GRASAS, DULCES, EJERCICIO FÍSICO 3 VECES POR SEMANA DE 30 A 60 MINUTOS DÍA, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, INCLUIR EN SVE SEGÚN PERFIL DEL CARGO.

MARIA DEL CARMEN JARAMILLO TABORDA
C.C:66902680

CLAUDIA XIMENA CIFUENTES GARCIA
Registro: 760508-05
Lic: 2163/2020

USO CONFIDENCIAL

DR LUIS FERNANDO PARRA FLOREZ

REG MEDICO 763850

LICENCIA SST 395-29 Marzo 2016

CONCEPTO DE EVALUACION MEDICA LABORAL DE INGRESO

ENFASIS OSTEOARTROMUSCULAR

DATOS DEL ASPIRANTE

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Identifica	Tipo:	CC
RODRIGUEZ	CARDOZO	LAURA	ESTEFANIA	Número:	1.113.792.464	

EMPRESA	CARGO	FECHA Y CIUDAD DEL EXAMEN	
PARTICULAR	TRABAJDORA SOCIAL	10/07/2025	CALI

EPS	AFP	EDAD	DD / MM /AA	Ciudad
COOSALUD	COLPENSIONES	27		

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS REALIZADAS SI [ ] NO [X]

FROTIS FARINGEO		HEMOGRAMA		ESPIROMETRIA	
COPROLOGICO		AUDIOMETRIA		SEROLOGIA	
TRIGLICERIDOS		OPTOMETRIA		KOH DE UNAS	

OBSERVACIONES (Especificar hallazgos anormales en las pruebas)

NO APLICA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

[X] EXAMEN DE INGRESO SATISFACTORIO

[ ] EXAMEN DE INGRESO CON RECOMENDACIONES

[ ] APLAZADO - REQUIERE OTRAS EVALUACIONES

COMENTARIOS (Especificar Restricciones, causas de no aptitud temporal o definitiva, recomendaciones médicas)

EXAMEN DE INGRESO SATISFACTORIO, SE RECOMIENDA: USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN EL CARGO A OCUPAR, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, EJERCICIO, REPORTE OPORTUNO DE INCIDENTES O ACCIDENTES LABORALES. SE RECALCA LA IMPORTANCIA DEL ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDADM Y AUTOCUIDADO.

SE SUGIERE INGRESAR A SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

[ ] VISUAL	[X] BIOMECANICO	[X] BIOLOGICO
[ ] AUDITIVO	[ ] RESPIRATORIO	[ ] BAJAS TEMPERATURAS
[ ] CARDIOVASCULAR	[X] PSICOLABORAL	[ ] RIESGOS QUIMICOS

CONDUCTA

[ ] REMISION A EPS [ ] REMISION A ARL [ ]

Certifico que todo lo manifestado por mí en esta historia es verídico y que no he omitido información relacionada con mi estado o antecedentes de salud. Los resultados y conceptos del presente examen podrían ser utilizados para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional, como lo exige la reglamentación legal vigente. Dejo constancia de haber sido informado por el medico acerca de mis condiciones de salud y concepto del presente examen.

Luis Fernando Parra Florez, MD
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
C.C. 94.397.995 de Palmira (Valle)
Registro Medico: 76-3850
Resolución N: 395-29 Marzo 2016

FIRMA DIGITAL

Laura Rodriguez

FIRMA DIGITAL



FOTOGRAFIA

MEDICO SST: LUIS FERNANDO PARRA FLOREZ
RM:763850; LIC SST 395-Marzo 2016
CONTACTO: 3004547667

Trabajador: LAURA E. RODRIGUEZ CARDOZO
Documento: **1.113.792.464**

La presente certificación se expide con base en la Historia Ocupacional del Trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 006398 del 20 de diciembre de 1991, Resolución 2346 del 11 de Julio del 2007, Resolución 1918 del 5 de Junio de 2009 y Resolución 1409 de 2012. El contenido de la misma no podrá comunicarse o darse a conocer, salvo en los siguientes casos: cuando medie mandato judicial, por autorización expresa, escrita y con firma del trabajador interesado, y por solicitud de las autoridades competentes de seguridad social, Ministerio del trabajo o salud.

DR LUIS FERNANDO PARRA FLOREZ , MEDICO LABORAL ,ESPECIALISTA EN SST LIC SST : 395/16

ferparraf78@gmail.com