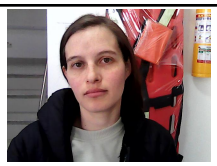
ASOCIACION DE SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S.
ASSOC S.A.S.

Transversal 9 No. 28A 50 Barrio Maldonado. Tunja, Boyacá - Colombia
Cel. 317 638 6099 - 316 602 9208
Email: assoc.colombiaocupacional@gmail.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: ANGIE CATALINA ABAUNZA ALFONSO
Identificación: CC 1049641188
Género: F Fecha de Nacimiento: 1994-04-21 Edad: 32 A
Teléfono: 3202263486
Dirección CRA 7 N 26-10
Residencia: TUNJA
Profesión: PROFESIONAL
Nivel Educativo: Universitaria Grado de Escolaridad: Completa Estado Civil: Soltero(a)
Empresa: PARTICULAR
Empresa en misión: PARTICULAR
Actividad económica:
EPS: Nueva EPS ARL: Sin información AFP: Porvenir



EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL REALIZADA
Examen médico ocupacional pre ingreso

Orden No.: 00256101 Fecha apertura: 20260918 10:18:40
Fecha cierre: 20260918 10:49:24
Realizado en: Tunja - Boyacá

Cargo u Oficio: CONTRATISTA

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 1843 de 2025, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ENFASIS OSTEOMUSCULAR)

RECOMENDACIONES LABORALES

Mantener posturas adecuadas y realizar pausas activas en su jornada laboral
Uso de gafas o lentes formulados.
Control anual

MANEJO POR EPS

Control por Optometria ****

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Realizar actividades recreativas y deportes.
uso de anteojos correctivos permanente y para laborar.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: CUMPLE CON EL PERFIL DEL CARGO

Dra. Maryuri E. Gonzalez J.
MEDICO
E.S.P. SALUD OCUPACIONAL
Y RIESGOS PROFESIONALES
R.M. 1429 LSO 0823/19

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: MARYURI EDITH GONZALEZ TORRES
Identificación: CC 40035370
Especialidad: ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Licencia S.O.: 0823 - Exp 21/06/2019 Registro No.: 1429

Angie Abaunza

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1049641188