



NIT 900703047
ISO 7605
TEL 3608151 - 3013205553
DIR Cra 48 No 74 - 156 Oficina
www.ipssiom.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL Sin restricciones para el cargo

Información General

Paciente: ETEL SAMIRA AUSTIN PEREZ
Numero Identificación: 40990152
Empresa: INDEPENDIENTE
Empresa en Misión: INDEPENDIENTE
Cargo: TUTORA
Barrio: PUERTO COLOMBIA
EPS: SURAMERICANA
AFP: PORVENIR

Edad: 43 años
Grupo Sanguíneo: A+
Fecha Ingreso: 2020-02-20
Nro Orden: 65404
Fecha Salida: 2020-02-20
Ciudad: BARRANQUILLA
Teléfono: 3214622881
Tipo Evaluación: Preocupacional o Ingreso



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

ANEXO: Ninguno
FISICO: EXAMEN FISICO OSTEOMUSCULAR |
PARACLINICOS: Ninguno
LABORATORIOS: Ninguno
VACUNACION: Ninguno

Concepto Médico Ocupacional

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: Sin restricciones para el cargo
RECOMENDACIONES SEGÚN HALLAZGOS: CONTROL DEL PESO CON NUTRICIONISTA
VALORACION POR: NUTRICIÓN

Recomendaciones Generales

- | | | |
|--|--|--|
| ☒ Examen Periodico Ocupacional | ☐ Realizacion Pruebas Complementarias | ☒ Uso de E.P.P. |
| ☐ Manejo Psicolaboral | ☐ Remitir a ARL | ☒ Higiene Postural |
| ☒ Pausas Activas | ☒ Remitir a EPS | ☐ Continuar Manejo Medico |

Programa de vigilancia Epidemiológica

- | | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------------------|
| ☐ Visual | ☐ Auditivo | ☐ Respiratorio |
| ☐ Cardiovascular | ☐ Ergonómico | ☐ Otro: |

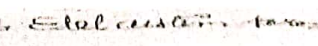
Recomendaciones Específicas

| 1. Dieta baja en grasa y calorías ricas en frutas, verduras y proteína | 2. Ejercicio 3 veces por semana | 3. Seguir normas de seguridad y salud laboral de la empresa

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligenció el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de SIOMLAB IPS SAS


Dr. Jaime Gutierrez Porto
Médico General

JAIME GUTIERREZ PORTO
Médico General
Especialista en: SALUD OCUPACIONAL
LSO4367-2015


ETEL SAMIRA AUSTIN PEREZ
Num Identificación: 40990152