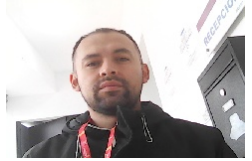


CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



UNIMOS SALUD SAS
NIT: 900615719-1
11001



EXAMEN MEDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR
Certificado de aptitud: 1019146836-122436

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA.

Empresa: PARTICULAR
Actividad Económica:

Empresa en Misión/ Contrato/ Centro de Costo:

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	16 jul. 2025 - BOGOTA D.C - BOGOTA, DISTRITO CAPITAL	Tipo de Examen:	INGRESO
Paciente:	MIGUEL FELIPE VACA AMAYA	Identificación:	1019146836
Género:	MASCULINO Edad: 26	Teléfono	NO REPORTA Móvil: 3209085019
Fecha Nacimiento:	2/02/1999	EPS:	NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud
Estado Civil:	SOLTERO(A)	ARL:	SURA
Escolaridad:		AFP:	PORVENIR S.A.
Dirección		Cargo:	CONTRATISTA
		AREA: No Reporta	

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS - RECOMENDACIONES

VISIOMETRIA	CONTROL ANUAL
MEDICINA OCUPACIONAL	REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REALIZAR HIGIENE POSTURAL INTRA Y EXTRALABORAL REALIZAR ACTIVIDAD FISICA EN SU TIEMPO LIBRE CONTROL MEDICO RUTINA EPS MANTENER PESO SALUDABLE
ENFASIS OSTEOMUSCULAR POR MEDICO	SIN ALTERACION

CONCEPTO LABORAL

INGRESO SATISFACTORIO.

Observaciones:

Tipo de Restricción

Condiciones, Factores, Agentes Asociados

Permanente

NO

Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

NO

Información de Remisiones

NO

Acepto las anteriores valoraciones médicas y paraclínicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera. No he ocultado ninguna información útil e importante para establecer con certeza mi estado de salud. Autorizo a UNIMOS SALUD a enviar este certificado a la empresa que lo solicito y hago constar que fui tratado ética y profesionalmente por todo el personal que me atendió en la instancia médica. Comprendo con claridad los conceptos y procedimientos efectuados. Expreso mi conformidad con su contenido y entiendo que la realización de los exámenes es voluntaria y puedo desistir de dicha realización en cualquier momento. Fui informado de la custodia y confidencialidad del manejo de la historia clínica (Resolución 2346 del 2007 art 16) y de la política de tratamiento de mis datos personales (ley estatutaria 1581 del 2012).

Dr. Didier J. Rincon C.
Médico Especialista en Gerencia
en Salud Ocupacional
Res. 11234 C.C. 79.687.876



MEDICO ESPECIALISTA S.O.
DIDIER RINCON CASTRO
CÉDULA DE CIUDADANÍA : 79687876
79687876 - 11294/2017

Firma y cédula del Paciente
MIGUEL FELIPE VACA AMAYA
1019146836