



EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Médica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

Código de prestador de servicios de la salud No. 11001056590
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997.
Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958 - T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaría Distrital de Salud



CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA LABORAL

Nro. 116192

FECHA : 4/09/2025	HORA:13:4	EXAMEN: PREOCUPACIONAL O INGRESO
NOMBRES: HANS	DAVID RAMIREZ	SANTOS
DOCUMENTO: 1032397464	EDAD: 37	GENERO: M
Empresa: INDEPENDIENTE	Cargo: OPERADOR DE RECEPCION LINEA 1	Tel: 3043284017 - 23

EXAMENES LABORALES REALIZADOS

Valoración Médica Laboral	SI	Respiratorio	SI
Espirometría	NA	Dermatología	SI
Audiometría	NA	Osteomuscular	SI
Visiometría	NA	Cardiovascular	SI
Optometría	NA	Prueba de equilibrio	NA
Electrocardiograma	NA	Prueba Psicométrica	NA
Psicología Laboral	NA	Radiología Columna	NA
Vacunas	NA	Radiología Torax	NA

LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO

Cuadro Hemático IVG	NA	Parcial de Orina	NA
Glicemia	NA	RH-Grupo Sanguíneo	NA
Colesterol	NA	KOH Uñas	NA
Triglicéridos	NA	Frotis Faringeo	NA
Serología	NA	Coprologico	NA

CONCEPTO MÉDICO LABORAL: SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR ES:

Apto Para Trabajos en Alturas	NA	Apto Para Trabajos en espacios Confinados	NA
Apto Para el cargo sin Restricciones	SI	Aplazado	NA
Apto Para el Cargo con Restricciones que Intervienen con su Trabajo	NA	No Apto Para Este Cargo	NA
Apto Para Trabajos en Superficies sin Infradesnivel	NA		
Examen PERIODICO Satisfactorio	NA	Examen de EGRESO Satisfactorio	NA

ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR SATISFACTORIO. TRABAJADOR APTO PARA ACTIVIDAD LABORAL EN SUPERFICIE.

RECOMENDACIONES - RESTRICCIONES

Higiene Postural	SI	Uso de Doble Protección Auditiva	NA	Evitar Posturas Prolongadas	NA
Pausas Activas	SI	Control Optometrico Periodico	NA	Uso de Medias de Compresión Graduado	NA
Ergonomía del Puesto de trabajo	SI	Uso de Lentes Permanentes	NA	Valoración y Manejo en IPS	NA
Uso de Elementos de Protección Personal	SI	Uso de Lentes Visión Cercana	NA	Dieta - Ejercicio Físico	NA
Valoración por Medicina Laboral de EPS	NA	Control de Tension Arterial	NA	Control Espirometría	NA
Control Audiometrico	NA	Estilos de Vida Saludable	NA	Control Médico Ocupacional Anual	SI

CONSENTIMIENTO INFORMADO (De lectura Obligatoria)

He comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación y los riesgos del examen médico, paraclínico(s) y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mí en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entendiendo que este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de las medidas que el profesional de salud ocupacional de UMED LTDA. tomará para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta. Los autorizo para que den a conocer por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona o entidad contemplada en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la Empresa y de los cuales recibiré los resultados y aseguro estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en la capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

CAMILO ERNESTO VELASQUEZ VELASCO
LICENCIA No. RES.7058 DE 16/08/19
Médico Especialista en Salud Ocupacional

UMED LTDA IPS MEDICINA LABORAL adhiere todos los protocolos de bioseguridad para SARS COV-2, COVID 19 según resolución 666 del Ministerio de Salud del 24 de Abril 2020
Realice sus exámenes en instituciones médicas aprobadas por la Secretaría Distrital de salud. UMED LTDA IPS Salud Ocupacional

Firma Trabajador

C.C. No.

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Oliva - Bogotá D.C.

Tels.: 278 5555 - 366 5291 - 239 1657

Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992

umedltida@gmail.com- www.umedips.co



REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
Nit:NI					
Cédula ciudadanía:CC	NI	830015894	- 4		
Cédula extranjería:CE					
Naturaleza Jurídica	Privada		Prestadores acreditados en salud		
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento	Bogotá D.C	Municipio	BOGOTÁ		
Código de Prestador	1100105659	- 01			
Nombre del Prestador	UMED LTDA				
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS			Empresa Social del Estado	NO
Dirección	KR 21 # 26 06 SUR				
Teléfono(s)	2785555 - 3665291 - 3112655841				
Fax					
Correo Electrónico	UMEDLTDA@GMAIL.COM				
Razón Social	UMED LTDA				
Representante Legal	MARIA LUISA MOLINA MONTENEGRO				
Nivel Atención Prestador		Carácter Territorial			
Fecha de Inscripción	20061116	Fecha de Vencimiento	20270430		

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: martes 07 de octubre de 2025 (11:54 a.m.)





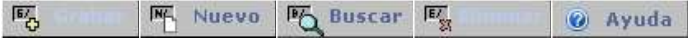
REGISTRO ACTUAL - SEDES DE PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
NIT/CC	830015894 - 4				
Naturaleza Jurídica	Privada				
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento	Bogotá D.C	Municipio	BOGOTÁ		
Código de Prestador	1100105659 - 01				
Nombre del Prestador	UMED LTDA				
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS	Carácter Territorial			
Empresa Social del Estado	NO	Nivel Atención Prestador			
DATOS DE LA SEDE					
Departamento	Bogotá D.C	Municipio	BOGOTÁ		
Código de la Sede	1100105659 - 01	Sede principal	SI		
Nombre de la Sede	UMED LTDA				
Gerente	MARIA LUISA MOLINA MONTENEGRO	Zona	URBANA		
Dirección	KR 21 # 26 06 SUR	Barrio	OLAYA		
Centro poblado	BOGOTÁ, D.C.	Fax			
Teléfono(s)	2785555 - 3665291 - 31126	Correo Electrónico	umedltda@gmail.com		
Fecha de Apertura	20061116				

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: martes 07 de octubre de 2025 (11:55 a.m.)





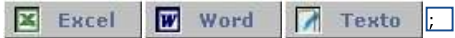
REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
NIT/CC <input type="text"/> - <input type="text"/>					
Naturaleza Jurídica <input type="text"/>					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Código del Prestador <input type="text"/> 1100105659 - <input type="text"/> Clase de Prestador <input type="text"/>					
Empresa Social del Estado <input type="text"/> Nivel Atención Prestador <input type="text"/> Carácter Territorial <input type="text"/>					
DATOS DE LA SEDE					
Departamento <input type="text"/> Municipio <input type="text"/>					
Código de la Sede <input type="text"/> 1100105659 - <input type="text"/> 01					
Nombre de la Sede <input type="text"/>					
SERVICIO					
Grupo <input type="text"/> Número Distintivo de Habilitación del Servicio <input type="text"/>					
Servicio <input type="text"/>					
Horarios					
Modalidades					
Intramural					
Extramural					
Telemedicina					
Telemedicina Prestador de Referencia					
Telemedicina Prestador de Remisor					
Especificidades <input type="text"/>					
Complejidad <input type="text"/>					
Fecha apertura del servicio <input type="text"/> AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.					

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: martes 07 de octubre de 2025 (11:55 a.m.)



(8) registros encontrados.

1						
Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100105659	01	UMED LTDA	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0251912
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100105659	01	UMED LTDA	337 -OPTOMETRÍA	DHSS0251913
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100105659	01	UMED LTDA	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0251914
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100105659	01	UMED LTDA	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	DHSS0251915
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100105659	01	UMED LTDA	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0251916
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100105659	01	UMED LTDA	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0251917
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100105659	01	UMED LTDA	739 -FISIOTERAPIA	DHSS0251918
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100105659	01	UMED LTDA	740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	DHSS0251919
1						





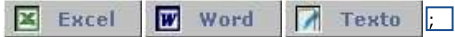
REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES		
NIT/CC	830015894 - 4						
Naturaleza Jurídica	Privada						
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR							
Código del Prestador	1100105659 - 01 Clase de Prestador Instituciones Pres						
Empresa Social del Estado	NO Nivel Atención Prestador Carácter Territorial						
DATOS DE LA SEDE							
Departamento	Bogotá D.C Municipio BOGOTÁ						
Código de la Sede	1100105659 - 01						
Nombre de la Sede	UMED LTDA						
SERVICIO							
Grupo	Consulta Externa Número Distintivo de Habilitación del Servicio DHSS0251915						
Servicio	407-MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL						
Horarios	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
	07:00A16:00	07:00A16:00	07:00A16:00	07:00A16:00	07:00A16:00	07:00A16:00	
	Intramural						
	Intramural						
	SI						
Modalidades	Extramural						
	Modalidad extramural Unidad móvil	Modalidad extramural Domiciliario	Modalidad extramural Jornada de salud	Modalidad extramural Transporte Asistencial y APH			
	NO	NO	NO				
Telemedicina							
Telemedicina Prestador de Referencia							
Telemedicina interactiva		Telemedicina no interactiva		Tele experticia		Tele monitoreo	
NO		NO		NO		NO	
Telemedicina Prestador de Remisor							
Tele experticia				Tele monitoreo			
NO				NO			
Especificidades							
Complejidad	MEDIANA						
Fecha apertura del servicio	20091007 AAAAMMDD, AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.						

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: martes 07 de octubre de 2025 (11:55 a.m.)



(8) registros encontrados.

1						
Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100105659	01	UMED LTDA	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0251912
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100105659	01	UMED LTDA	337 -OPTOMETRÍA	DHSS0251913
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100105659	01	UMED LTDA	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0251914
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100105659	01	UMED LTDA	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	DHSS0251915
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100105659	01	UMED LTDA	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0251916
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100105659	01	UMED LTDA	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0251917
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100105659	01	UMED LTDA	739 -FISIOTERAPIA	DHSS0251918
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100105659	01	UMED LTDA	740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	DHSS0251919
1						

