5.6 - RECOMENDACIONES 2025

- Capacitar en alimentación sana, no solo se trata de comer menos, también se trata de comer mejor. Se debe disminuir gradualmente el uso de grasas y aceites; no consumir alimentos mientras se ve televisión; no cenar en la cama, después de cenar se debe caminar; aumentar el consumo de agua. Asesoría nutricional profesional con una nutricionista.

- Dar asesoría nutricional a los funcionarios, que puede ser solicitada a las diferentes EPS a través de los programas de promoción y prevención. Se sugiere control de peso a través de actividad preventiva de la empresa, para mantener un peso corporal adecuado, con un índice de masa corporal normal.

- Promover la práctica de actividades deportivas recreativas y gimnasio, caminatas, bicicleta, entre otros a la población sedentaria, como acompañamiento de los planes dietarios.

- El ejercicio físico regular es el pilar para mejorar su salud en todos los aspectos:

    - La actividad física ayuda a perder peso y a mantenerlo. o Disminuye el estrés, aumenta la fuerza física y mejora la autoestima.
    - Fortalece el músculo del corazón y reduce el riesgo de enfermedad cardiovascular.
    - Otro beneficio del ejercicio regular (por lo menos 3 veces por semana) es el aumento de las HDL (“Colesterol bueno”), que tiene un efecto protector sobre las arterias.
    - La actividad física que se escoja, debe ser del agrado de la persona, además debe estar acorde a su edad, estado de salud y condición física.

- Valoración visual anual para seguimiento de trastornos refractivos, con la correspondiente corrección mediante el uso de lentes.
- Motivar la práctica de las pausas activas para conservación visual.
- Teniendo en cuenta que muchos de los factores de riesgo biomecánicos están presentes en todas las labores a ejecutar durantela jornada laboral, debido a las posturas estáticas prolongadas de pie o sentado, posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, movimientos repetitivos, entre otros y estos pueden generar patología dolorosa osteomuscular, es importante practicar medidas de higiene postural, mecánica corporal e implementar micro pausas de descanso durante la jornada laboral con el fin de disminuir la contractura muscular, pausas que deben ser activas mediante la realización de ejercicios en los puestos de trabajo, para relajar los músculos del cuello, espalda, brazos y piernas (explicados en la consulta), lo cual permite realizar las actividades laborales sin dolores musculares incapacitantes.
- Revisar que los mobiliarios que se encuentran dentro de los puestos de trabajo

de los funcionarios cumplan con las normas establecidas para la salud ergonómica de los mismos, dado que comentan sintomatología osteomuscular de frecuencia ocasional, relacionando esto además con inconformidad por parte de ellos con el mobiliario disponible para ejercer sus labores.

- Motivar la práctica de la gimnasia laboral antes de iniciar la jornada laboral como calentamiento y a mitad del turno, las pausas activas, conlo que se ayuda en la prevención de enfermedades laborales causadaspor actividades repetitivas.

- Motivar la consulta a las diferentes EPS del personal que presentó alguna patología que requiere de estudio, seguimiento, tratamiento médico, para que mejoren sus condiciones de salud.

- Aprovechar el recurso humano capacitado de la Administradora de Riesgos Laborales para la asesoría y capacitación de los funcionarios en Seguridad y Salud en el Trabajo.



ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Médico Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo – Resolución 0098.

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de Julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Ramiro Gustavo Salgado Támara	
Identificación: 6882705 **Cargo:** Técnico administrativo	**Edad:** 65 años
Dirección: PALMAR DE SIERRA CHIQUITA DETRÁS DEL BATALLON	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que no restringen su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda control en programa de RCV, disminución de peso, controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, continuar realizando actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Ramiro Gustavo Salgado Támara CC **6882705**

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Patricia Eugenia Sanchez Vergara	
Identificación: 34988010 **Cargo:** Profesional especializado	**Edad:** 60 años
Dirección: Calle 66 No. 2 -37	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restringen su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda la disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Patricia Eugenia Sanchez Vergara CC **34988010**

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___

DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 17 de septiembre de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Piedad Virginia Vega Cancino	
Identificación: 1067872443 **Cargo:** Aux adminsitrativo **Edad:** 37 años	
Dirección: Carrera 42b 12-30 Manzana 04 Lote 05urbanizacion La Victoria	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	--



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Piedad Virginia Vega Cancino CC 1067872443

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Prisco Segundo Cogollo Lara	
Identificación: 15608670 **Cargo:** Insp. De Policia rural (Zona 5) **Edad:** 62 años	
Dirección: Cra 8w N°14-27 Barrio Caracoli	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Prisco Segundo Cogollo Lara CC 15608670

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 17 de septiembre de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Rafael Augusto Bedoya Bolivar	
Identificación: 11152121 **Cargo:** Tecnico Administrativo	**Edad:** 58 años
Dirección:Carrera 2n # 2-94 San Carlos	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda control en programa de Riesgo Cardiovascular, controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Rafael Augusto Bedoya Bolivar CC 11152121

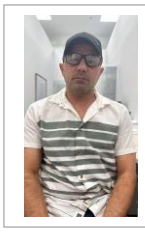
El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Alby Jose Perez Anicharico	
Identificación: 7383071 **Cargo:** PU Grado 2 **Edad:** 44 años	
Dirección: Calle 48 Bis N18-31 Barrio Rocendo Garces	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Alby Jose Perez Anicharico CC 7383071

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Adis Carina Julio Benitez	
Identificación: 1062465460 **Cargo:** Psicologa **Edad:** 34 años	
Dirección: Mz L Lte 2 Coorvipol	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que no restringen su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda la disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Adis Carina Julio Benitez CC 1062465460

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 09 de Octubre de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Adriana Alejandra Jeronimo Montiel	
Identificación: 1068578234 **Cargo:** Aux administrativo **Edad:** 38 años	
Dirección: Manzana A LOTE 51 B/ Los Robles 1 apartment 201	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda
Especialista en SST
Res 00986

Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Adriana Alejandra Jeronimo Montiel CC 1068578234

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___

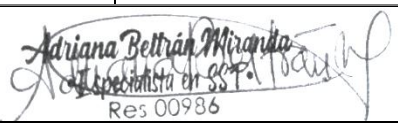
DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 17 de septiembre de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Albeiro Del Cristo Berrocal Perez	
Identificación: 10932169 **Cargo:** Inspector Policía Rural	**Edad:** 47 años
Dirección: Corregimiento Tres Palmas	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda la disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Albeiro Del Cristo Berrocal Perez CC 10932169

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 17 de septiembre de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Albert Danilo Hoyos Reyes	
Identificación: 1003359577 **Cargo:** Profesional Universitario **Edad:** 25 años	
Dirección: Urbanizacion Mandala- Manzana M Lote 3	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda la disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Albert Danilo Hoyos Reyes CC 1003359577

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Alberto Zamudio Torres	
Identificación: 6007733 **Cargo:** Aux. Administrativo	**Edad:** 68 años
Dirección: Diagonal 20 Transv. 2 Y 3 #2-121 B/La Granja	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda control por ORL por sospecha de hipoacusia, ingreso a programa de Obesidad por su EPS, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**X**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	**Si**
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Alberto Zamudio Torres CC 6007733

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Alejandro Antonio Herazo Herazo	
Identificación: 78690043 **Cargo:** Aux. Administrativo	**Edad:** 59 años
Dirección: Calle 34 A # 35-04 B/Portal De Navarra	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda control en programa de Riesgo Cardiovascular, la disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Nombre CC

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de Julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Alicia Del Carmen Mendoza Parra	
Identificación: 34985669 **Cargo:** Técnico administrativo **Edad:** 63 años	
Dirección: Calle 65 # 2-50 B/El Recreo	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, disminución de peso, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, continuar realizando actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialistaEPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Alicia Del Carmen Mendoza Parra CC **34985669**

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de Julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Álvaro Augusto Regino Martínez	
Identificación: 2719609 **Cargo:** Conductor	**Edad: 63** años
Dirección: Mz 24 Lt 7 B/ Los Araujos	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto con patologías que no restringen su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda continuar controles en programa de Riesgo Cardiovascular, disminución de peso, controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, continuar realizando actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda
Especialista en SST
Res 00986

Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Alvaro Augusto Regino Martínez CC **2719609**

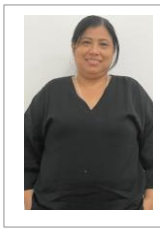
El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Amelia Rosa Ramos Murillo	
Identificación: 25801774 **Cargo:** Coordinadora PAI **Edad:** 41 años	
Dirección: Diagonal 15 No 3-106/ Barrio La Granja	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda ingreso a progama de obesidad por su EPS, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**X**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**Si**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Amelia Rosa Ramos Murillo CC 25801774

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Ana Marcela Abdala Rodriguez	
Identificación: 1067879777 **Cargo:** Encargada de nomina **Edad:** 36 años	
Dirección: Calle 47b No 29-36	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda la disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Ana Marcela Abdala Rodriguez CC 1067879777

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Ana Ofelia Galvan Moreno	
Identificación: 30689290 **Cargo:** Profesional Especializado **Edad:** 43 años	
Dirección: Carrera 12 # 57-12 Torres de la Castellana, Torre 1 Apto 403	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Ana Ofelia Galvan Moreno CC 30689290

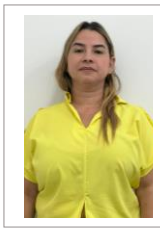
El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Ana Maria Lopez Martinez	
Identificación: 50932331 **Cargo:** Gerente de emprend. y competitividad	**Edad:** 48 años
Dirección: Calle 48a 18-64 Casa1 Urb. Rosendo Garces	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda la disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Ana Maria Lopez Martinez CC 50932331

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Andres Mauricio Rodriguez Ruiz	
Identificación: 1067853985 **Cargo:** PU Grado 01	**Edad:** 38 años
Dirección: Carrera 14w Oeste 15- 41	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que no restringen su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda la disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Andres Mauricio Rodriguez Ruiz CC **1067853985**

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Angelica Maria Florez Jimenez	
Identificación: 55220128 **Cargo:** Líder de programa **Edad:** 42 años	
Dirección: Carrera 12 N 53a -39 Apartamento 904 B/Monte Verde	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Angelica Maria Florez Jimenez CC 55220128

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___

DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 17 de septiembre de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Angelica Llorente Ramos	
Identificación: 45553269 **Cargo:** Profesional Universitario	**Edad:** 41 años
Dirección:Calle 47 # 18 69 B/Santa Barbara	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Angelica Llorente Ramos CC 45553269

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Angeline Ricardo Arrazola	
Identificación: 1067836451 **Cargo:** PU Grado 01 **Edad:** 42 años	
Dirección: Carrera 14 A -53-27 Edificio Erre 53 Apto 602	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que no restringen su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda la disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Angeline Ricardo Arrazola CC **1067836451**

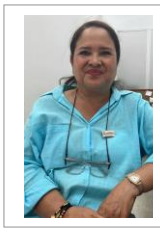
El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Arlin Mariela Buelvas Arrieta	
Identificación: 34992889 **Cargo:** Aux. Administrativo	**Edad:** 59 años
Dirección: Diagonal 8 3a 28 Apto 201 B/Policarpa	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda la disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Arlin Mariela Buelvas Arrieta CC 34992889

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Beatriz Elena Berrocal Martinez	
Identificación: 50896827 **Cargo:** Tesorero General **Edad:** 54 años	
Dirección: Cra 13 # 64-51 B/ La Castellana	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Beatriz Elena Berrocal Martinez CC 50896827

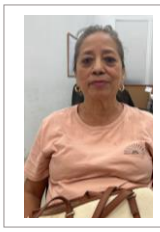
El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Berta Cecilia Reyes Diaz	
Identificación: 34981049 **Cargo:** PU Grado 1 **Edad:** 62 años	
Dirección: Cra. 14a # 42-39 B/Versallas	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda control en programa de Riesgo Cardiovascular, controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Berta Cecilia Reyes Diaz CC 34981049

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Braulio Bolivar Lozano Durango	
Identificación: 6888880 **Cargo:** Auxiliar administrativo	**Edad:** 63 años
Dirección: Calle 56 # 12-53 B/La Castellana	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Braulio Bolivar Lozano Durango CC 6888880

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___

DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 17 de septiembre de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Camilo Andres Guzman Segura	
Identificación: 1233340174 **Cargo:** Profesional Universitario	**Edad:** 28 años
Dirección: Calle 14 # 18-25 B/ Alfonzo Lopez	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Camilo Andres Guzman Segura CC 1233340174

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Carlos Hernan Contreras Alvarez	
Identificación: 92641012 **Cargo:** PU Grado 2 **Edad:** 40 años	
Dirección: Carrera 17 13 49 Edificio Jireth Apto 202 Alfonzon Lopez	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Carlos Hernan Contreras Alvarez CC 92641012

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___

DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 03 de octubre de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Carlos Andres Garcia Suarez	
Identificación: 79788697 **Cargo:** Sec. Gobierno **Edad:** 48 años	
Dirección: Carrera 11a 62b 72 Barrio Castellana	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda ingreso a programa de obesidad, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**X**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	**Si**
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	--



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Carlos Andres Garcia Suarez CC **79788697**

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Carlos Dalla Licona Perneth	
Identificación: 91471757 **Cargo:** Coord. De Aseguramiento **Edad:** 50 años	
Dirección: Carrera 2n 1 110 Barrio California Campestre	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda control por ORL por sospecha de hipoacusia, control en programa de Riesgo Cardiovascular, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**X**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	**Si**
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Carlos Dalla Licona Perneth CC 91471757

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de Julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Cesar Tulio Mercado Rodgers	
Identificación: 80036662 **Cargo:** Jefe de Oficina de Prensa **Edad:** 43 años	
Dirección: Calle 73 Barrio El Recreo.	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, valoración por nutrición, controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, continuar realizando actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, higiene postural, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**--**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda
Especialista en SST
Res 00986

Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Cesar Tulio Mercado Rodgers CC 80036662

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Claudia Patricia Negrete Contreras	
Identificación: 1067845738 **Cargo:** Profesional Especializado	**Edad:** 39 años
Dirección: Carrera 13n 53 62 La Castellana	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Claudia Patricia Negrete Contreras CC 1067845738

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 17 de septiembre 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Dairo Manuel Hoyos Bedoya	
Identificación: 78726157 **Cargo:** Prof. Especializado **Edad:** 54 años	
Dirección: Calle 50 No. 14c-119 Apto 802 Torre 1 Monteverde	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda la disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Dairo Manuel Hoyos Bedoya CC 78726157

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___

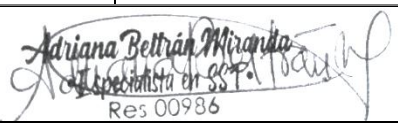
DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 17 de septiembre de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Daniel Eduardo Patron Perez	
Identificación: 10772542 **Cargo:** Secretario General	**Edad:** 44 años
Dirección: Calle 71 No. 63-902 Barrio El Recreo	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda la disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Daniel Eduardo Patron Perez CC 10772542

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Dairo Dario Galeano Villadiego	
Identificación: 1063154660 **Cargo:** Profesional Universitario **Edad:** 35 años	
Dirección: Carrera 26w- 17-30 Barrio Vallejo	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Dairo Dario Galeano Villadiego CC 1063154660

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: David Antonio Espitia	
Identificación: 78022705 **Cargo:** Jefe de oficina (Contabilidad) **Edad:** 58 años	
Dirección: Calle 23 20-50 Apto 301d	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	David Antonio Espitia CC 78022705

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Edilia Maria Bonent Payarez	
Identificación: 34967125 **Cargo:** Prof. Especializado – Secret. Tránsito	**Edad:** 67 años
Dirección: Calle 60 B #12-43 B/ La Castellana	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda valoracion por ORL por sospecha de hipoacusia, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Edilia Maria Bonent Payarez CC 34967125

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Edilia Maria Bonet Payares	
Identificación: 34967125 **Cargo:** Profesional Especializado **Edad:** 67 años	
Dirección: Calle 60 B #12-43 B/ La Castellana	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Edilia Maria Bonet Payares CC 34967125

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Eduardo Enrique Narvaez Barrios	
Identificación: 78692436 **Cargo:** Inspector Policía Rural	**Edad:** 45 años
Dirección: Diag. 7 Tranv 6 # 6-63 B/La Granja	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda control por ORL por sospecha de hipoacusia, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Eduardo Enrique Narvaez Barrios CC 78692436

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Ely Remberto Perez Villalobos	
Identificación: 78692436 **Cargo:** PU Grado 1 **Edad:** 62 años	
Dirección: Diagonal 20 # 2-68 B/La Granja	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda control por ORL por sospecha de hipoacusia, control en programa de Riesgo Cardiovascular, la disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Ely Remberto Perez Villalobos CC 78692436

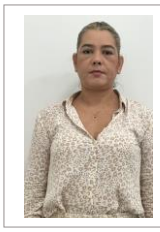
El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Evis Mireya Berrio Del Toro	
Identificación: 50920590 **Cargo:** PU Grado 3 **Edad:** 46 años	
Dirección: Calle 53 # 11-30 Apto 902 Edificio Napoli B/ La Castellana	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda la disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Evis Mireya Berrio Del Toro CC 50920590

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Fabian Jose Racine Vergara	
Identificación: 78748878 **Cargo:** PU Grado 4	**Edad:** 49 años
Dirección: Calle 10 # 11d-30 B/Urbanizacion Samaria 2	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda control en programa de Riesgo Cardiovascular, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Fabian Jose Racine Vergara CC 78748878

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Fredy Antonio Arrieta Ramos	
Identificación: 1064981704 **Cargo:** Profesional Especializado **Edad:** 38 años	
Dirección: Carrera 13n 64-51	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Fredy Antonio Arrieta Ramos CC 1064981704

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Genis Maria Doria Cogollo	
Identificación: 50895641 **Cargo:** Aux administrativo **Edad:** 54 años	
Dirección: Calle 22 F # 5 W 16 B/Villa Real	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Genis Maria Doria Cogollo CC 50895641

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Geny Paola Atencia Gomez	
Identificación: 1102803930 **Cargo:** Profesional Especializado **Edad:** 39 años	
Dirección: Calle 23 N 13e-72 Segundo Piso Mochila	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda ingreso a programa de obesidad, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**X**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	**Si**
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Geny Paola Atencia Gomez CC 1102803930

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 05 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Gilberto Arturo Gil Betruz	
Identificación: 11000760 **Cargo:** Profesional Especializado **Edad:** 48 años	
Dirección: Carrera 14c N 50-81 Torre 1 Apto 205 Torres De Monteverde	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Gilberto Arturo Gil Betruz CC 11000760

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Gloria Ivoon Ramirez Berrio	
Identificación: 1067913032 **Cargo:** Comisario de Familia	**Edad:** 33 años
Dirección: Carrera 7 #15-24 B/ Buenavista	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	--

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Gloria Ivoon Ramirez Berrio CC 1067913032

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 21 Octubre 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Grey Patricia Novoa Perez	
Identificación: 1067853841 **Cargo:** Secretaria **Edad:** 38 años	
Dirección: Calle 5 No 56 Barrio 20 De Julio	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda control en programa de Riesgo Cardiovascular, ingreso a programa de obesidad por su EPS, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Grey Patricia Novoa Perez CC 1067853841

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Herme Antonio Luna Villalba	
Identificación: 6889044 **Cargo:** Insp. de policía rural (Zona 1) **Edad:** 64 años	
Dirección: Calle 23a N7w-55	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Herme Antonio Luna Villalba CC 6889044

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 17 de septiembre de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Hernando Felix Gomez Filos	
Identificación: 1067894453 **Cargo:** Secretario cultura	**Edad:** 34 años
Dirección: Calle 22-3 - 9 Barrio La Padrera	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Hernando Felix Gomez Filos CC 1067894453

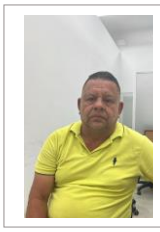
El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 21 Octubre 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Humberto Enrique Millan Galindo	
Identificación: 78725927 **Cargo:** Inspector	**Edad:** 54 años
Dirección: Calle 22 # 6-66 Apto. 203 Edificio Zante	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda ingreso a programa de obesidad, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**X**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**Si**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Humberto Enrique Millan Galindo CC 78725927

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Ingrid Sofía Morales Ávila	
Identificación: 64696436 **Cargo:** Gerente de Proyectos	**Edad:** 44 años
Dirección: Calle 50 No 14D-32	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Ingrid Sofía Morales Ávila CC 64696436

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Ivan Daniel Pacheco Durango	
Identificación: 1067906845 **Cargo:** Gerente de empleo	**Edad:** 33 años
Dirección: Calle 29 B # 36-33 B/ Urbanizacion Limonar	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda la disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Ivan Daniel Pacheco Durango CC 1067906845

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Ivan Dario Cabarca Perez	
Identificación: 1067886859 **Cargo:** Inspector Policía Rural	**Edad:** 45 años
Dirección: Carrera 8 N-22-22	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda la disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Ivan Dario Cabarca Perez CC 1067886859

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Jairo Enrique Ramos Sanchez	
Identificación: 1027945088 **Cargo:** Prof. Esp. En Salud Grado 4	**Edad:** 38 años
Dirección: Carrera 8aw N 17-28 Apartamento 1 Piso	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda ingreso a programa de obesidad, la disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**X**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	**Si**
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Jairo Enrique Ramos Sanchez CC 1027945088

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de Julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Jasson Manuel Racedo Cuadro	
Identificación: 1102840837 **Cargo:** Inspector Policía Urbano **Edad:** 34 años	
Dirección: Carrera 39 # 11-59	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto con patologías que no restringen su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, seguimiento por programa de obesidad, disminución de peso, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**X**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialistaEPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**Si**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Jasson Manuel Racedo Cuadro CC **1102840837**

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Javier José Calume Chaker	
Identificación: 78695979 **Cargo:** Insp. De transito y transporte **Edad:** 57 años	
Dirección: Calle 58 # 10-48 Edificio Acuarela Apto 301 Torre 1 B/ La Castellana	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Javier José Calume Chaker CC 78695979

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de Julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Javier Ignacio Vélez Salcedo	
Identificación: 10776761 **Cargo:** Jefe de oficina	**Edad:** 42 años
Dirección: Carrera 7bw #15a -48 B/Urbanizacion Vallejo	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialistaEPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Javier Ignacio Vélez Salcedo CC **10776761**

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Jhon Jairo Pereira Guzman	
Dirección: Diagonal 22 N 463 Apto B/ La Granja	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda ingreso a programa de obesidad por su EPS, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**X**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	**Si**
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Jhon Jairo Pereira Guzman CC 73577910

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___

DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 03 de Octubre de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Jhon Nel Rodriguez Sanchez	
Identificación: 10 784197 **Cargo:** Secretario de planeación	**Edad:** 40 años
Dirección: Carrera 31a No. 35-25	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda seguimiento por ORL, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	--

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Jhon Nel Rodriguez Sanchez CC 10 784197

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Jorge Alberto Guerrero Morales	
Identificación: 79568057 **Cargo:** PU Grado 3 **Edad:** 53 años	
Dirección: Carrera 14a N 56-66 Barrio Vallejuelos Castellana	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda control en programa de Riesgo Cardiovascular, ingreso a programa de obesidad por su EPS, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**X**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**Si**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Jorge Alberto Guerrero Morales CC 79568057

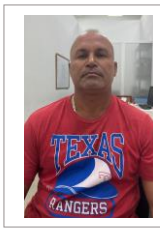
El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Jorge David Diaz Heliaz	
Identificación: 78744292 **Cargo:** Aux Administrativo Grado 1	**Edad:** 51 años
Dirección: Calle 124 # 2f-138 Los Garzones	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Jorge David Diaz Heliaz CC 78744292

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Jorge Mario Ensuncho Monroy	
Identificación: 10775477 **Cargo:** Profesional Universitario **Edad:** 43 años	
Dirección: Calle 35-- N 29 Casa Portal De Navarra	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda ingreso a programa de obesidad por su EPS, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**X**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**Si**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Jorge Mario Ensuncho Monroy CC 10775477

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Jose David Mangones Marrugo	
Identificación: 1082847263 **Cargo:** Insp. Policia urbano categoría esp. y primera	**Edad:** 39 años
Dirección: Cra 18 # 27 - 38 B/Pasatiempo	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda ingreso a programa de obesidad, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**X**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	**Si**
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Jose David Mangones Marrugo CC 1082847263

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___

DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 17 de septiembre de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Jose Manuel Cogollo Cogollo	
Identificación: 8036783 **Cargo:** Aux administrativo	**Edad:** 67 años
Dirección: Cra. 8 F #1b-04 B/Alfonso Lopez	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	--



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Jose Manuel Cogollo Cogollo CC 8036783

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___

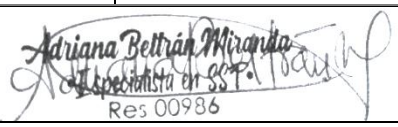
DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 17 de septiembre de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Jose Nicolas Barrios Sierra	
Identificación: 92533194 **Cargo:** Secr. Desarrollo economico	**Edad:** 46 años
Dirección: CALLE 48B 14F 72 Edificio Florencia Apto 706	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda control en programa de Riesgo Cardiovascular, ingreso a programa de obbesidad por su EPS, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**X**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**Si**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Jose Nicolas Barrios Sierra CC 92533194

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Juan Fernando Avila Bruno	
Identificación: 1067907630 **Cargo:** Inspector transito	**Edad:** 33 años
Dirección: Calle 48 B 14f 172 Torre Florencia Apto 504	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Juan Fernando Avila Bruno CC 1067907630

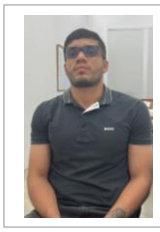
El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Juan Pablo Payarez Luna	
Identificación: 92641012 **Cargo:** Secretario 440	**Edad:** 26 años
Dirección: Calle 14e- No 14e 71 Norte	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	--



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Juan Pablo Payarez Luna CC 92641012

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Juan Pablo Romero Uparela	
Identificación: 10934404 **Cargo:** Inspector Rural de policía zona 4 **Edad:** 45 años	
Dirección: Transversal 13a- N 10- 21 Barrio Samaria	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda valoracion por ORL por sospecha de hipoacusia, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Juan Pablo Romero Uparela CC 10934404

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Juan Davil Valencia Uribe	
Identificación: 1067873149 **Cargo:** Coord. Tec - Secretaría Transito	**Edad:** 36 años
Dirección: Calle 78-6 Apato 1202 Ts Barrio Sevilla Campestre	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Juan Davil Valencia Uribe CC 1067873149

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___

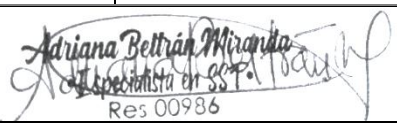
DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 17 de septiembre de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Karina Maria Carrascal Socarras	
Identificación: 50908580 **Cargo:** Jefe oficina Jurídica	**Edad:** 50 años
Dirección: CARRERA 3A. No. 70-30 APTO. 402	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda seguimiento por ortopedia, controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Karina Maria Carrascal Socarras CC 50908580

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___

DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 17 de septiembre de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Katya Cenaida Fernandez Hernandez	
Identificación: 1067887786 **Cargo:** Tecnico administrativo	**Edad:** 35 años
Dirección: Diagonal 12t 2y 3n 2a-55 Barrio La Granja	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	--



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Katya Cenaida Fernandez Hernandez CC 1067887786

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Laura Andrea Soto Soto	
Identificación: 1067916130 **Cargo:** PU Grado 1 **Edad:** 32 años	
Dirección: Calle 42 Mzb Lt46 B/Villa Venecia	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Continuar control prenatal por su EPS con ginecología, alimnetación saludable, realizar ejercicio fisico: estiramientos o caminatas, higiene postural, realizar pausas activas durante la jornada, evitar deambular terrenos inestables, usar calzado antideslizante, acudir a urgencias en caso de presentar algún signo de alarma explicado durante el control prenatal.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**---**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**--**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Laura Andrea Soto Soto CC 1067916130

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de Julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Leticia Del Carmen Restan Murillo	
Identificación: 34998967 **Cargo:** Secretario **Edad:** 56 años	
Dirección: Calle 10 #11D-30 Urbanización Samaria 2	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto con patologías que no restringen su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, continuar con controles en programa de RCV por su EPS, disminución de peso, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialistaEPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Leticia Del Carmen Restan Murillo CC **34998967**

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Lia Estela Lozano Dueñas	
Identificación: 35116614 **Cargo:** PU Grado 1 **Edad:** 44 años	
Dirección: Carrera 13b N-64 30 Casa 32 Conjunto Cerrado Genova/ Barrio La Castellana	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Lia Estela Lozano Dueñas CC 35116614

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Ligia Susana Bula Muñoz	
Identificación: 1067912688 **Cargo:** Insp. de Policía Urb. Categoría Esp. **Edad:** 33 años	
Dirección: Calle 44 N 15b 48 Apto 304 Edificio 12r3 B/El Eden	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Ligia Susana Bula Muñoz CC 1067912688

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Lilian Sofia Ramirez Berrio	
Identificación: 1065001342 **Cargo: Profesional Especializado**	**Edad: 32** años
Dirección: Cra 16 No 39-79 B/ La Floresta	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Lilian Sofia Ramirez Berrio CC 1065001342

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Liliana Alexandra Cuevas Diaz	
Identificación: 52508241 **Cargo:** Profesional Universitario **Edad:** 46 años	
Dirección: Carrera 8 # 46 - 05 Casa 48 Altos Del Country	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Liliana Alexandra Cuevas Diaz CC 52508241

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___

DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Lina Esmeralda Espitia Durango	
Identificación: 26176476 **Cargo:** PU Grado 1 **Edad:** 53 años	
Dirección: Cra. 2 # 25-20 Apto. 201 B/ Sucre	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	--



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Lina Esmeralda Espitia Durango CC 26176476

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___

DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 17 de septiembre 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Lina Rosio Garcia Cruz	
Identificación: 34992864 **Cargo:** Aux administrativo	**Edad:** 57 años
Dirección: Cra. 6 # 21- 29 B/ Chuchurubi (Centro)	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda seguimiento por Ortopedia, control en programa de Riesgo Cardiovascular, ingreso a programa de obesidad, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**X**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**X**			Ingresar programa de obesidad	**Si**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Lina Rosio Garcia Cruz CC 34992864

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de Julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Lodys Leyla Toro Ruiz	
Identificación: 50869844 **Cargo:** Auxiliar administrativo	**Edad:** 58 años
Dirección: Carrera 15d N 40a - 56 Apto 201 B/ El Mora	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda ontroles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, continuar realizando actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Lodys Leyla Toro Ruiz CC **50869844**

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Loly Luz Ayala Montalvo	
Identificación: 50986082 **Cargo:** Secretaria **Edad:** 43 años	
Dirección: Carrea 4n 6- 16 B/San Isidro	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Loly Luz Ayala Montalvo CC 50986082

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Lorena Marcela Negrete Arrieta	
Identificación: 1073809352 **Cargo:** Auxiliar administrativo	**Edad:** 41 años
Dirección: Calle 16 N °7C-24 Takasuan	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Lorena Marcela Negrete Arrieta CC 1073809352

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___

DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 03 de Octubre de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Lorena Portillo Jimenez	
Identificación: 1064980809 **Cargo:** Secretaria salud	**Edad:** 39 años
Dirección: Calle 63n 10-71 Casa 16 La Castellana	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Lorena Portillo Jimenez CC 1064980809

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Luis Alberto Contreras Tovar	
Identificación: 1104416816 **Cargo:** Insp. de Policia Urb. Categoria Especial Y Primera	
Edad: 35 años	
Dirección: Calle 22 #5w-81 Barrio El Amparo	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Luis Alberto Contreras Tovar CC 1104416816

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Luis Camilo Contreras Trujillo	
Identificación: 1233343652 **Cargo:** Profesional Universitario **Edad:** 27 años	
Dirección: Carrera 14f N°46-25	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Luis Camilo Contreras Trujillo CC 1233343652

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Luis Felipe Petro Rodriguez	
Identificación: 1067937344 **Cargo:** Aux administrativo	**Edad:** 31 años
Dirección: Calle 47b #29-36	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda continuar control por cardiología, controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**X**			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Luis Felipe Petro Rodriguez CC 1067937344

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Luis Miguel Tarra Lozano	
Identificación: 1067891995 **Cargo:** PU Grado 01	**Edad:** 35 años
Dirección: Calle 13-17e 40 Lt 2 Barrio La Pradera	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restringen su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda la disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Luis Miguel Tarra Lozano CC **1067891995**

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Luis David Ordosgoitia Mora	
Identificación: 1067963137 **Cargo:** Jefe de Oficina	**Edad:** 27 años
Dirección: Calle 44 N° 1D - 65	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Luis David Ordosgoitia Mora CC 1067963137

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Luis Carlos Racine Aleman	
Identificación: 10770572 **Cargo:** Coord de catastro	**Edad:** 44 años
Dirección: Carrera 11a 55-45	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	--

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Luis Carlos Racine Aleman CC 10770572

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de Julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Luisa Fernanda Ortega Hoyos	
Identificación: 50934403 **Cargo:** Líder de programa	**Edad: 44** años
Dirección: Carrera 18 No 23-26	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto con patologías que no restringen su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, controles periódicos por su EPS por medicina interna/endocrinología por hipotiroidismo, disminución de peso, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, continuar realizando actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialistaEPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Luisa Fernanda Ortega Hoyos CC **50934403**

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___

DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 17 de septiembre de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Lupita Bello Tous	
Identificación: 22810880 **Cargo: Secretaria de hacienda** **Edad:** 45 años	
Dirección: Calle 62 #11a-70 Urb Altos De Castilla 3ra Etapa Edif. San Sebastian Apto 305	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	--



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Lupita Bello Tous CC 22810880

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___

DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Luz Piedad Arteaga Diaz	
Identificación: 50908006 **Cargo:** Comisario de familia (com. Primera) **Edad:** 52 años	
Dirección: Carrera 19 No 24-15 Barrio Pasatiempo	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda ingreso a programa de obesisad, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**X**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	**Si**
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Luz Piedad Arteaga Diaz CC 50908006

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___

DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Manuel Ramon Padilla Diaz	
Identificación: 6876621 **Cargo:** Inspector Gradoo 1	**Edad:** 66 años
Dirección: Calle 32 Cra. 1aw-#32-07 Apto. 201 B/Campo Alegre	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda control por ORL por sospecha de hipoacusia, control en programa de Riesgo Cardiovascular, controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**--**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Manuel Ramon Padilla Diaz CC 6876621

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de Julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Marcela Ramírez Díaz	
Identificación: 32680748 **Cargo:** Secretaria **Edad:** 61 años	
Dirección: Calle 21 C #3 AW – 35 B/ Rio de Janeiro	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialistaEPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Marcela Ramirez Diaz CC **32680748**

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Marelis Enith Arroyo Madrid	
Identificación: 50932567 **Cargo:** Secretaria (Comisaria Primera) **Edad:** 46 años	
Dirección: Manzana 25 Lote 13 Etapa 6 Barrio/ La Pradera	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Marelis Enith Arroyo Madrid CC 50932567

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de Julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Margarita Judith Pastrana Correa	
Identificación: 50938428 **Cargo:** Inspectora de Policía Urbana **Edad:** 43 años	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto con patologías que no restringen su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda control periódico en su EPS por patología de base, disminución de peso, controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, continuar realizando actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**X**			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Margarita Judith Pastrana Correa CC **50938428**

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Maria Patricia Cabrales Solano	
Identificación: 50901353 **Cargo:** Profesional Universitario **Edad:** 52 años	
Dirección: CALLE 61N 7-52-301	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Maria Patricia Cabrales Solano CC 50901353

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).