

		FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP				CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018	
Dependencia:		VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA				Fecha: 9/10/2025	
ACTO ADMINISTRATIVO							
DATOS DEL CONTRATO		Valor Contrato: \$23,678,800.00		Valor a Pagar: \$3,694,080.00			
		Número: 002-2025		Fec. Suscripción: Feb 4 2025		N° RP: 36	
		N° CDP: 43		Fecha: Ene 20 2025			
		Rubro Presupuestal: Bienestar Universitario - Exámenes medicos					
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestación de servicios de apoyo a la gestión de la vicerrectoría administrativa de Unibac para la ejecución de actividades del plan de salud ocupacional.					
FORMA DE PAGO:		LAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS					
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA							
Nombre:		SALUD OCUPACIONAL ERS S.A.S					
Identificación:		Tipo de documento:		Cédula		Nit. X	
Dirección:				Número		900587048-7	
Número de Teléfono:				FAX:		CEL.	
Clase y número de cuenta:		Corriente:		Ahorros X		Número:	
ASPECTOS TRIBUTARIOS		Marque con "X"		Persona Natural:		Persona Jurídica: X	
				Gran Contribuyente:		Autoretenedor:	
		He verificado de esta información frente al RUT:		SI: X		NO:	
OBSERVACIONES: CUMPLIO A CABALIDAD CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES				NOTA: PAGO N 4			

13153195-4087-4C4E-A2FD-6BFBF836D49C

NOMBRE CONTRATISTA: SALUD OCUPACIONAL ERS S.A.S

C.C.: 900587048-7



B8B4CD68-AE7C-4010-8F45-E1C72C2220D1

NOMBRE SUPERVISOR: Viviana Beatriz Vizcaino Bustamante

CARGO: VICERRECTORA ADMINISTRATIVA



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900587048	7	SALUD OCUPACIONAL ERS S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CLL 31 # 56 - 38 LOCAL F8	CARTAGENA-BOLIVAR	6436742	Si	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	pcor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$0	\$0			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0	\$121,500
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (1 Afiliados)																							\$0	\$0			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0	\$121,500
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																							\$0	\$0			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0	\$121,500
1	CC	73081529	VASQUEZ REYNALDO																		0	\$0	\$0	EPS037	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF09	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	30	\$0	\$0	Si	\$121,500
Total Afiliados(1)																							\$0	\$0			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0	\$121,500

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-11	1937865551	9493787729	E	2025/11/13	2025/11/18	NEQUI	5	\$122,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$57,000	\$200	\$0	\$57,200
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	1	\$57,000	\$200	\$0	\$57,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$57,000	\$200	\$0	\$57,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$57,000	\$200	\$0	\$57,200	
TOTAL					1	\$121,500	\$500	\$0	\$122,000



Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: SANDRA MARGARITA DE LA CRUZ BONFANTE IDENTIFICACION: 45483470
SEXO: FEMENINO FECHA NAC: 13/03/1969 EDAD: 56
BARRIO: BOCAGRANDE DIRECCION: KRA 4 7 1 7
TELEFONO: 3163435486 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-04 07:32:57
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-04 11:06:02
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS

VISIOMETRIA: MIOPIA + ASTIGMATISMO - PRESBICIA

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: SERGIO IVAN KATICH BAYONA

IDENTIFICACION: 1020775158

SEXO: MASCULINO

FECHA NAC: 22/09/1992

EDAD: 33

BARRIO: BOCAGRANDE

DIRECCION: CL 6TA N 10

TELEFONO: 3125298170

EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES

ACTIVIDAD ECONOMICA:

EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO

FECHA ATENCION: 2025-12-05 07:47:34

ORDEN N°:

FECHA SALIDA: 2025-12-05 15:03:52

CARGO: DOCENTE

REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA

☒ VISIOMETRIA

☐ AUDIOMETRIA

☐ ELECTROCARDIOGRAMA

☐ QUIMICA SANGUINEA

☒ OTROS

VISIOMETRIA: ASTIGMATISMO

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS

☐ REMISION A EPS/ARL

☐ REASIGNACION DE TAREAS

☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO

☐ ACTIVIDAD FISICA

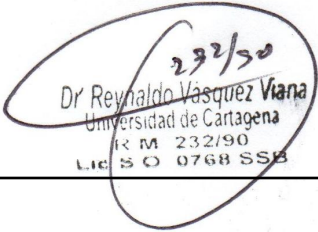
☐ DEJAR DE FUMAR

☐ CONTROL DE PESO

☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL

☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: . WILSON TOVAR JARAMILLO IDENTIFICACION: 80218013
SEXO: MASCULINO FECHA NAC: 04/08/1981 EDAD: 44
BARRIO: LO AMADOR DIRECCION: KRA 19 N 34 22 EDIF MARIMAR APTO 302
TELEFONO: 3142480201 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-05 07:47:34
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-05 14:50:52
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☐ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☐ OTROS

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: ADONAY JOSE TORREGLOSA VERGARA IDENTIFICACION: 1128060736
SEXO: MASCULINO FECHA NAC: 14/07/1988 EDAD: 35
BARRIO: DIRECCION: CONJ BRISAS DE JARDIN APTO 620 TR 3
TELEFONO: 3118068399 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-03 09:26:34
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-03 17:19:30
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS

VISIOMETRIA: MIOPIA

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☒ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☒ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☒ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☒ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☒ INGRESO SVE:

MANTENER UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS EN SU JORNADA LABORAL
SVE: VISUAL, CONTROL DE PESO IMC 33
SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA Y NUTRICIONISTA DE SU EPS

Dr. Reynaldo Vasquez Viana
Universidad de Cartagena
R.M. 232/90
Lic. S.O. 0768 SSB

FIRMA: _____



Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: ADRIANA CRISTINA RODGERS MEDRANO IDENTIFICACION: 1143404282
SEXO: FEMENINO FECHA NAC: 06/11/1997 EDAD: 28
BARRIO: SAN JOSE DE LOS CAMPANOS DIRECCION: CRA 100 A 36-42
TELEFONO: 3012067684 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-05 07:47:34
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-05 16:44:45
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS
VISIOMETRIA: MIOPIA + ASTIGMATISMO

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

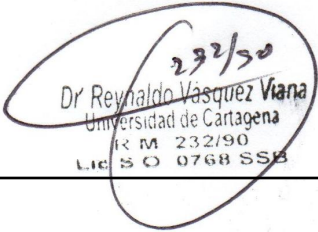
1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: BRANDON EDWARD BERNARD PEREZ IDENTIFICACION: 1127541345
SEXO: MASCULINO FECHA NAC: 13/10/1999 EDAD: 26
BARRIO: JUNIN DIRECCION: CL 1 DE MAYO MNA E LOTE 22
TELEFONO: 3014699909 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-05 07:47:34
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-05 15:15:00
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS
VISIOMETRIA: MIOPIA + ASTIGMATISMO

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____

232/50
Dr Reynaldo Vasquez Viana
Universidad de Cartagena
R M 232/90
Lic SO 0768 SSB



Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: CARLOS MARIO CARMONA LEDESMA IDENTIFICACION: 7920796
SEXO: MASCULINO FECHA NAC: 22/09/1978 EDAD: 47
BARRIO: VILLA SANDRA DIRECCION: MNA E LOTE 10
TELEFONO: 3005449119 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-05 07:47:34
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-05 10:19:39
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS
VISIOMETRIA: MIOPIA

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

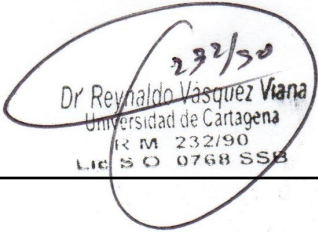
1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: CLEDYS JOSE ROMERO ORTEGA

IDENTIFICACION: 73123803

SEXO: MASCULINO

FECHA NAC: 19/04/1966

EDAD: 59

BARRIO: LO AMADOR

DIRECCION: CL REAL N 32 - 97

TELEFONO: 3114170998

EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES

ACTIVIDAD ECONOMICA:

EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO

FECHA ATENCION: 2025-12-05 07:47:34

ORDEN N°:

FECHA SALIDA: 2025-12-05 8:40:23

CARGO: DOCENTE

REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA

☒ VISIOMETRIA

☐ AUDIOMETRIA

☐ ELECTROCARDIOGRAMA

☐ QUIMICA SANGUINEA

☒ OTROS

VISIOMETRIA: PRESBICIA

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS

☐ REMISION A EPS/ARL

☐ REASIGNACION DE TAREAS

☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO

☐ ACTIVIDAD FISICA

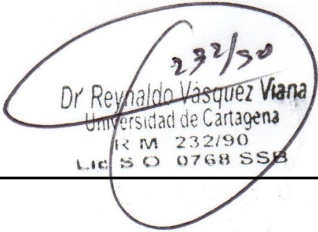
☐ DEJAR DE FUMAR

☐ CONTROL DE PESO

☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL

☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: DAYAN EMMANUEL JULIO ARANGO

IDENTIFICACION: 1128044895

SEXO: MASCULINO

FECHA NAC: 24/12/1985

EDAD: 39

BARRIO: BICENTENARIO

DIRECCION: PARQUE DE BOLIVAR CASA 459

TELEFONO: 3002874323

EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES

ACTIVIDAD ECONOMICA:

EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO

FECHA ATENCION: 2025-12-09 07:54:03

ORDEN N°:

FECHA SALIDA: 2025-12-09 9:52:34

CARGO: DOCENTE

REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA

☒ VISIOMETRIA

☐ AUDIOMETRIA

☐ ELECTROCARDIOGRAMA

☐ QUIMICA SANGUINEA

☒ OTROS

VISIOMETRIA: NORMAL

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS

☐ REMISION A EPS/ARL

☐ REASIGNACION DE TAREAS

☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO

☐ ACTIVIDAD FISICA

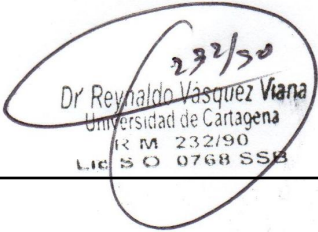
☐ DEJAR DE FUMAR

☐ CONTROL DE PESO

☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL

☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: DIANA MARCELA GUTIERREZ CRUZ

IDENTIFICACION: 38362802

SEXO: FEMENINO

FECHA NAC: 16/07/1984

EDAD: 41

BARRIO: LA ESPAÑOLA

DIRECCION: MNZ T CASA 8

TELEFONO: 3202893703

EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES

ACTIVIDAD ECONOMICA:

EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO

FECHA ATENCION: 2025-12-09 07:54:03

ORDEN N°:

FECHA SALIDA: 2025-12-09 8:01:11

CARGO: DOCENTE

REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA

☒ VISIOMETRIA

☐ AUDIOMETRIA

☐ ELECTROCARDIOGRAMA

☐ QUIMICA SANGUINEA

☒ OTROS

VISIOMETRIA: NORMAL

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS

☐ REMISION A EPS/ARL

☐ REASIGNACION DE TAREAS

☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO

☐ ACTIVIDAD FISICA

☐ DEJAR DE FUMAR

☐ CONTROL DE PESO

☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL

☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: HARVIN LEWIS CORCHO ARRIETA

IDENTIFICACION: 1003336608

SEXO: MASCULINO

FECHA NAC: 14/01/1991

EDAD: 34

BARRIO: CHINO

DIRECCION: KRA 22B N 29B - 135

TELEFONO: 3012447765

EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES

ACTIVIDAD ECONOMICA:

EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO

FECHA ATENCION: 2025-12-09 15:10:06

ORDEN N°:

FECHA SALIDA: 2025-12-09 15:50:54

CARGO: DOCENTE

REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA

☒ VISIOMETRIA

☐ AUDIOMETRIA

☐ ELECTROCARDIOGRAMA

☐ QUIMICA SANGUINEA

☒ OTROS

VISIOMETRIA: ASTIGMATISMO

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS

☐ REMISION A EPS/ARL

☐ REASIGNACION DE TAREAS

☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO

☐ ACTIVIDAD FISICA

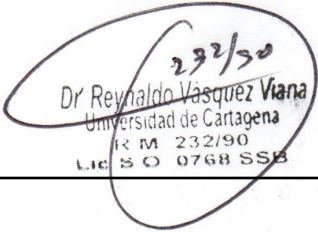
☐ DEJAR DE FUMAR

☐ CONTROL DE PESO

☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL

☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: JAIRO FABIAN CABRERA ROJAS IDENTIFICACION: 87304460
SEXO: MASCULINO FECHA NAC: 18/11/1984 EDAD: 41
BARRIO: MARBELLA DIRECCION: EDIF MAR DEL NORTE
TELEFONO: 3173045412 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-05 07:47:34
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-05 15:26:24
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS

VISIOMETRIA: PRESBICIA

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____

232/50
Dr. Reynaldo Vasquez Viana
Universidad de Cartagena
R.M. 232/90
Lic. S.O. 0768 SSB



Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: JAIRO DE JESUS LLAMAS DURAN IDENTIFICACION: 1143405678
SEXO: MASCULINO FECHA NAC: 07/02/1998 EDAD: 27
BARRIO: TERNERA DIRECCION: URBANIZACION: SIBONEY CASA N4
TELEFONO: 3007923794 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-04 07:32:57
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-04 7:46:51
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS
VISIOMETRIA : MIOPIA

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____

232/50
Dr. Reynaldo Vasquez Viana
Universidad de Cartagena
R.M. 232/90
Lic. S.O. 0768 SSB



Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: JALIL MIGUEL DE ARMAS MINDIOLA IDENTIFICACION: 1118806976
SEXO: MASCULINO FECHA NAC: 15/10/1986 EDAD: 39
BARRIO: TURBACO DIRECCION: TERRAZA DE CUCAMAN MNA 4 LOTE 9
TELEFONO: 3007059434 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-05 17:06:49
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-05 17:10:14
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS

VISIOMETRIA: NORMAL

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____

232/50
Dr. Reynaldo Vasquez Viana
Universidad de Cartagena
R.M. 232/90
Lic. S.O. 0768 SSB



Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: JESUS DAVID MUÑOZ OSORIO IDENTIFICACION: 1235041086
SEXO: MASCULINO FECHA NAC: 14/07/1998 EDAD: 27
BARRIO: BRUSELAS DIRECCION: DIAG 24A N 42 - 43
TELEFONO: 3007037036 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-09 07:54:03
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-09 9:43:36
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS

VISIOMETRIA: MIOPIA + ASTIGMATISMO

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____

232/50
Dr. Reynaldo Vasquez Viana
Universidad de Cartagena
R.M. 232/90
Lic. S.O. 0768 SSB



Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: JOSE DANIEL Menco Guerrero

IDENTIFICACION: 1047502569

SEXO: MASCULINO

FECHA NAC: 27/05/1988

EDAD: 37

BARRIO: OLAYA RICAUTE

DIRECCION: KRA 57 N 38C 30

TELEFONO: 3176044215

EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES

ACTIVIDAD ECONOMICA:

EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO

FECHA ATENCION: 2025-12-09 07:54:03

ORDEN N°:

FECHA SALIDA: 2025-12-09 10:06:08

CARGO: DOCENTE

REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA

☒ VISIOMETRIA

☐ AUDIOMETRIA

☐ ELECTROCARDIOGRAMA

☐ QUIMICA SANGUINEA

☒ OTROS

VISIOMETRIA: HIPERMETROPIA

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS

☐ REMISION A EPS/ARL

☐ REASIGNACION DE TAREAS

☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO

☐ ACTIVIDAD FISICA

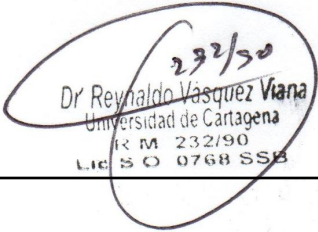
☐ DEJAR DE FUMAR

☐ CONTROL DE PESO

☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL

☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: JOSUE DAVID GUERRERO CORDERO IDENTIFICACION: 1047394445
SEXO: MASCULINO FECHA NAC: 20/02/1988 EDAD: 37
BARRIO: CRESPO DIRECCION: KRA 1A N 70 73
TELEFONO: 3157396201 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-10 14:25:24
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-10 14:45:53
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS

VISIOMETRIA: ASTIGMATISMO LEVE

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: JUAN CARLOS ARNEO MARTINEZ IDENTIFICACION: 73194665
SEXO: MASCULINO FECHA NAC: 22/12/1982 EDAD: 42
BARRIO: PASEO BOLIVAR DIRECCION: CLL 48 N 18 55
TELEFONO: 3164522576 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-12 08:07:20
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-12 10:35:40
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS
VISIOMETRIA: MIOPIA

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

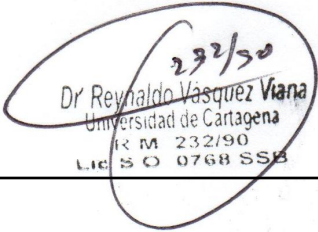
1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: JUAN GREGORIO BAQUERO JIMENEZ IDENTIFICACION: 1032374460
SEXO: MASCULINO FECHA NAC: 19/10/1986 EDAD: 39
BARRIO: LA ESPAÑOLA DIRECCION: CONJ LA ESPAÑOLA
TELEFONO: 3118867534 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-04 07:32:57
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-04 16:40:20
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS

VISIOMETRIA: MIOPIA + ASTIGMATISMO

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☒ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☒ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☒ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☒ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☒ INGRESO SVE:

MANTENER UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE
SVE: VISUAL, CONTROL DE PESO IMC 50 (OBESIDAD MORBIDA)
SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA Y EQUIPO MULTIPLE DE OBESIDAD (MD INTERNA, NUTRICIONISTA, PSICOLOGIA) DE SU EPS

FIRMA: _____

23/12/25
Dr. Reynaldo Vasquez Viana
Universidad de Cartagena
R.M. 232/90
Lic. S.O. 0768 SSB



Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: JULIAN ALONSO VIDAL AGUILAR IDENTIFICACION: 1047453892
SEXO: MASCULINO FECHA NAC: 21/01/1993 EDAD: 32
BARRIO: NUEVO BOSQUE DIRECCION: mzna 24 lte 6 1ra etapa
TELEFONO: 3103519972 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-09 15:10:06
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-09 15:12:55
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS

VISIOMETRIA: NORMAL

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____

232/50
Dr Reynaldo Vasquez Viana
Universidad de Cartagena
R M 232/90
Lic SO 0768 SSB



Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: JULIO CESAR VILORIA OJEDA IDENTIFICACION: 1052954880
SEXO: MASCULINO FECHA NAC: 08/09/1987 EDAD: 38
BARRIO: TORICES DIRECCION: KRA 47 N~13 41
TELEFONO: 3006029809 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-09 07:54:03
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-09 9:59:57
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS

VISIOMETRIA: ASTIGMATISMO

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: ALEXANDER . CORRALES DELGADO IDENTIFICACION: 73583168
SEXO: MASCULINO FECHA NAC: 20/04/1977 EDAD: 48
BARRIO: MANGA DIRECCION: CLL 29 N 21 A 49
TELEFONO: 3008021407 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-02 08:33:01
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-02 8:38:54
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS
VISIOMETRIA: PRESBICIA

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: BRENDA JOHANA GALERA AMARANTO IDENTIFICACION: 45562000
SEXO: FEMENINO FECHA NAC: 22/01/1985 EDAD: 40
BARRIO: BAYUNCA DIRECCION: BAYUNCA
TELEFONO: 3014138166 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-02 09:49:36
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-02 10:15:53
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS

VISIOMETRIA: PRESBICIA

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: CARLOS ARTURO GOMEZ GALEANO IDENTIFICACION: 6891000
SEXO: MASCULINO FECHA NAC: 07/11/1963 EDAD: 62
BARRIO: TORICES DIRECCION: KRA 15 N 46 26 APTO 301
TELEFONO: 3107265058 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-02 09:49:36
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-02 15:06:42
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS

VISIOMETRIA: MIOPIA + ASTIGMATISMO - PRESBICIA

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

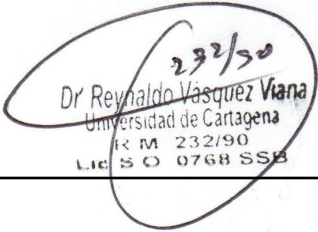
1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: DUVAN JOSE BLANQUICETT JARABA

IDENTIFICACION: 1143399716

SEXO: M

FECHA NAC: 1997-04-15

EDAD: 28

BARRIO: EL PRADO

DIRECCION: KRA 24 N 33 19

TELEFONO: 3105088328

EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES

ACTIVIDAD ECONOMICA:

EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO

FECHA ATENCION: 2025-12-02 09:49:36

ORDEN N°:

FECHA SALIDA: 2025-12-02 11:49:37

CARGO: DOCENTE

REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA

☒ VISIOMETRIA

☐ AUDIOMETRIA

☐ ELECTROCARDIOGRAMA

☐ QUIMICA SANGUINEA

☒ OTROS

VISIOMETRIA: NORMAL

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS

☐ REMISION A EPS/ARL

☐ REASIGNACION DE TAREAS

☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO

☐ ACTIVIDAD FISICA

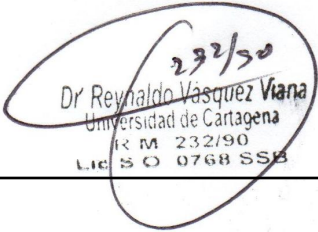
☐ DEJAR DE FUMAR

☐ CONTROL DE PESO

☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL

☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: INGRID YANETH SILVA ARROYO

IDENTIFICACION: 1047381445

SEXO: FEMENINO

FECHA NAC: 07/08/1986

EDAD: 39

BARRIO: VILLA ROSITA

DIRECCION: MNA I LOTE 8

TELEFONO: 3102065474

EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES

ACTIVIDAD ECONOMICA:

EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO

FECHA ATENCION: 2025-12-02 09:49:36

ORDEN N°:

FECHA SALIDA: 2025-12-02 10:34:57

CARGO: DOCENTE

REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA

☒ VISIOMETRIA

☐ AUDIOMETRIA

☐ ELECTROCARDIOGRAMA

☐ QUIMICA SANGUINEA

☒ OTROS

VISIOMETRIA: ASTIGMATISMO

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS

☐ REMISION A EPS/ARL

☐ REASIGNACION DE TAREAS

☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO

☐ ACTIVIDAD FISICA

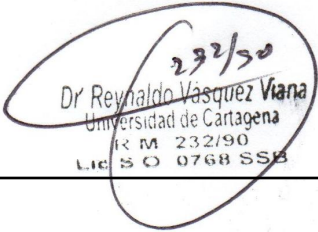
☐ DEJAR DE FUMAR

☐ CONTROL DE PESO

☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL

☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: JOSE LUIS MONTES ZAPATA IDENTIFICACION: 73149802
SEXO: MASCULINO FECHA NAC: 21/03/1969 EDAD: 56
BARRIO: PASEO BOLIVAR DIRECCION: URB LA ESPAÑOLA MNZ E LOTE 9
TELEFONO: 3003677895 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-02 09:49:36
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-02 11:07:00
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS
VISIOMETRIA: PRESBICIA

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: NEYID RODRIGUEZ DIAZ IDENTIFICACION: 1044912267
SEXO: MASCULINO FECHA NAC: 25/03/1988 EDAD: 37
BARRIO: PARQUE HEREDIA DIRECCION: CONJ FRAGATA TORRE APTO 504
TELEFONO: 3007886690 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-03 09:26:34
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-03 9:31:49
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS

VISIOMETRIA: HIPERMETROPIA LEVE

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____

232/50
Dr Reynaldo Vasquez Viana
Universidad de Cartagena
R M 232/90
Lic SO 0768 SSB



Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: ORLANDO ELIAS HERNANDEZ RAMOS IDENTIFICACION: 73098904
SEXO: MASCULINO FECHA NAC: 29/07/1962 EDAD: 63
BARRIO: BOSQUE DIRECCION: TRNAS 47 N 21A 70
TELEFONO: 3164541045 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-02 09:49:36
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-02 9:58:53
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS

VISIOMETRIA: PRESBICIA

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: SANDRA MARGARITA DE LA CRUZ BONFANTE IDENTIFICACION: 45483470
SEXO: FEMENINO FECHA NAC: 13/03/1969 EDAD: 56
BARRIO: BOCAGRANDE DIRECCION: KRA 4 7 1 7
TELEFONO: 3163435486 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-04 07:32:57
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-04 11:06:02
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS

VISIOMETRIA: MIOPIA + ASTIGMATISMO - PRESBICIA

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____

232/50
Dr Reynaldo Vasquez Viana
Universidad de Cartagena
R M 232/90
Lic SO 0768 SSB



Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: SERGIO IVAN KATICH BAYONA IDENTIFICACION: 1020775158
SEXO: MASCULINO FECHA NAC: 22/09/1992 EDAD: 33
BARRIO: BOCAGRANDE DIRECCION: CL 6TA N 10
TELEFONO: 3125298170 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-05 07:47:34
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-05 15:03:52
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS
VISIOMETRIA: ASTIGMATISMO

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: . WILSON TOVAR JARAMILLO IDENTIFICACION: 80218013
SEXO: MASCULINO FECHA NAC: 04/08/1981 EDAD: 44
BARRIO: LO AMADOR DIRECCION: KRA 19 N 34 22 EDIF MARIMAR APTO 302
TELEFONO: 3142480201 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-05 07:47:34
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-05 14:50:52
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☐ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☐ OTROS

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: ADONAY JOSE TORREGLOSA VERGARA IDENTIFICACION: 1128060736
SEXO: MASCULINO FECHA NAC: 14/07/1988 EDAD: 35
BARRIO: DIRECCION: CONJ BRISAS DE JARDIN APTO 620 TR 3
TELEFONO: 3118068399 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-03 09:26:34
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-03 17:19:30
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS
VISIOMETRIA: MIOPIA

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☒ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☒ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☒ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☒ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☒ INGRESO SVE:

MANTENER UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS EN SU JORNADA LABORAL
SVE: VISUAL, CONTROL DE PESO IMC 33
SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA Y NUTRICIONISTA DE SU EPS

Dr. Reynaldo Vasquez Viana
Universidad de Cartagena
R.M. 232/90
Lic. S.O. 0768 SSB

FIRMA: _____



Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: ADRIANA CRISTINA RODGERS MEDRANO IDENTIFICACION: 1143404282
SEXO: FEMENINO FECHA NAC: 06/11/1997 EDAD: 28
BARRIO: SAN JOSE DE LOS CAMPANOS DIRECCION: CRA 100 A 36-42
TELEFONO: 3012067684 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-05 07:47:34
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-05 16:44:45
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS

VISIOMETRIA: MIOPIA + ASTIGMATISMO

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

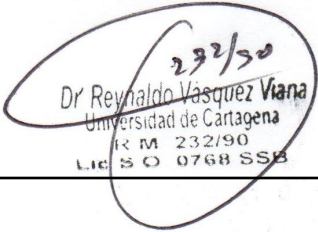
1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: BRANDON EDWARD BERNARD PEREZ IDENTIFICACION: 1127541345
SEXO: MASCULINO FECHA NAC: 13/10/1999 EDAD: 26
BARRIO: JUNIN DIRECCION: CL 1 DE MAYO MNA E LOTE 22
TELEFONO: 3014699909 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-05 07:47:34
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-05 15:15:00
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS

VISIOMETRIA: MIOPIA + ASTIGMATISMO

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

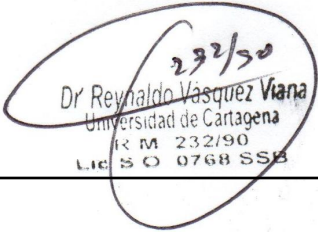
1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: CARLOS MARIO CARMONA LEDESMA IDENTIFICACION: 7920796
SEXO: MASCULINO FECHA NAC: 22/09/1978 EDAD: 47
BARRIO: VILLA SANDRA DIRECCION: MNA E LOTE 10
TELEFONO: 3005449119 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-05 07:47:34
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-05 10:19:39
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS
VISIOMETRIA: MIOPIA

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

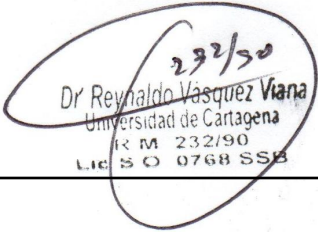
1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: CLEDYS JOSE ROMERO ORTEGA IDENTIFICACION: 73123803
SEXO: MASCULINO FECHA NAC: 19/04/1966 EDAD: 59
BARRIO: LO AMADOR DIRECCION: CL REAL N 32 - 97
TELEFONO: 3114170998 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-05 07:47:34
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-05 8:40:23
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS
VISIOMETRIA: PRESBICIA

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

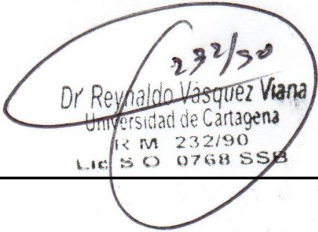
1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: DAIS . HERNANDEZ GUZMAN IDENTIFICACION: 1047402799
SEXO: FEMENINO FECHA NAC: 08/11/1988 EDAD: 37
BARRIO: NUEVO PARAISO DIRECCION: KRA 88 33A 75
TELEFONO: 317302353 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-05 07:47:34
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-05 16:31:43
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS
VISIOMETRIA: NORMAL

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

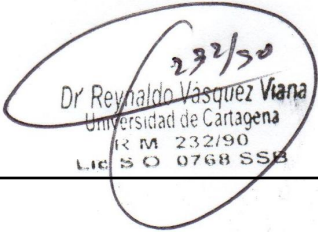
1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: DAYAN EMMANUEL JULIO ARANGO

IDENTIFICACION: 1128044895

SEXO: MASCULINO

FECHA NAC: 24/12/1985

EDAD: 39

BARRIO: BICENTENARIO

DIRECCION: PARQUE DE BOLIVAR CASA 459

TELEFONO: 3002874323

EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES

ACTIVIDAD ECONOMICA:

EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO

FECHA ATENCION: 2025-12-09 07:54:03

ORDEN N°:

FECHA SALIDA: 2025-12-09 9:52:34

CARGO: DOCENTE

REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA

☒ VISIOMETRIA

☐ AUDIOMETRIA

☐ ELECTROCARDIOGRAMA

☐ QUIMICA SANGUINEA

☒ OTROS

VISIOMETRIA: NORMAL

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS

☐ REMISION A EPS/ARL

☐ REASIGNACION DE TAREAS

☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO

☐ ACTIVIDAD FISICA

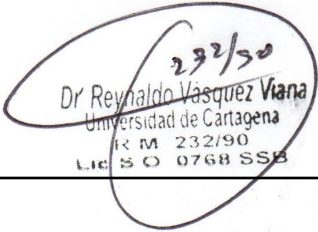
☐ DEJAR DE FUMAR

☐ CONTROL DE PESO

☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL

☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: DIANA MARCELA GUTIERREZ CRUZ IDENTIFICACION: 38362802
SEXO: FEMENINO FECHA NAC: 16/07/1984 EDAD: 41
BARRIO: LA ESPAÑOLA DIRECCION: MNZ T CASA 8
TELEFONO: 3202893703 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-09 07:54:03
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-09 8:01:11
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS

VISIOMETRIA: NORMAL

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: HARVIN LEWIS CORCHO ARRIETA IDENTIFICACION: 1003336608
SEXO: MASCULINO FECHA NAC: 14/01/1991 EDAD: 34
BARRIO: CHINO DIRECCION: KRA 22B N 29B - 135
TELEFONO: 3012447765 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-09 15:10:06
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-09 15:50:54
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS

VISIOMETRIA: ASTIGMATISMO

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: JAIRO FABIAN CABRERA ROJAS

IDENTIFICACION: 87304460

SEXO: MASCULINO

FECHA NAC: 18/11/1984

EDAD: 41

BARRIO: MARBELLA

DIRECCION: EDIF MAR DEL NORTE

TELEFONO: 3173045412

EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES

ACTIVIDAD ECONOMICA:

EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO

FECHA ATENCION: 2025-12-05 07:47:34

ORDEN N°:

FECHA SALIDA: 2025-12-05 15:26:24

CARGO: DOCENTE

REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA

☒ VISIOMETRIA

☐ AUDIOMETRIA

☐ ELECTROCARDIOGRAMA

☐ QUIMICA SANGUINEA

☒ OTROS

VISIOMETRIA: PRESBICIA

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS

☐ REMISION A EPS/ARL

☐ REASIGNACION DE TAREAS

☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO

☐ ACTIVIDAD FISICA

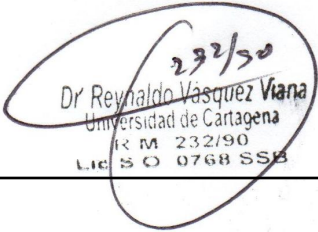
☐ DEJAR DE FUMAR

☐ CONTROL DE PESO

☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL

☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: JAIRO DE JESUS LLAMAS DURAN IDENTIFICACION: 1143405678
SEXO: MASCULINO FECHA NAC: 07/02/1998 EDAD: 27
BARRIO: TERNERA DIRECCION: URBANIZACION: SIBONEY CASA N4
TELEFONO: 3007923794 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-04 07:32:57
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-04 7:46:51
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS
VISIOMETRIA : MIOPIA

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____

232/50
Dr Reynaldo Vasquez Viana
Universidad de Cartagena
R M 232/90
Lic S O 0768 SSB



Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: JALIL MIGUEL DE ARMAS MINDIOLA IDENTIFICACION: 1118806976
SEXO: MASCULINO FECHA NAC: 15/10/1986 EDAD: 39
BARRIO: TURBACO DIRECCION: TERRAZA DE CUCAMAN MNA 4 LOTE 9
TELEFONO: 3007059434 EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES
ACTIVIDAD ECONOMICA: EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO FECHA ATENCION: 2025-12-05 17:06:49
ORDEN N°: FECHA SALIDA: 2025-12-05 17:10:14
CARGO: DOCENTE REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA
☐ QUIMICA SANGUINEA ☒ OTROS

VISIOMETRIA: NORMAL

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS ☐ REMISION A EPS/ARL
☐ REASIGNACION DE TAREAS ☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO ☐ ACTIVIDAD FISICA
☐ DEJAR DE FUMAR ☐ CONTROL DE PESO ☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____

232/50
Dr. Reynaldo Vasquez Viana
Universidad de Cartagena
R.M. 232/90
Lic. S.O. 0768 SSB



Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: JESUS DAVID MUÑOZ OSORIO

IDENTIFICACION: 1235041086

SEXO: MASCULINO

FECHA NAC: 14/07/1998

EDAD: 27

BARRIO: BRUSELAS

DIRECCION: DIAG 24A N 42 - 43

TELEFONO: 3007037036

EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES

ACTIVIDAD ECONOMICA:

EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO

FECHA ATENCION: 2025-12-09 07:54:03

ORDEN N°:

FECHA SALIDA: 2025-12-09 9:43:36

CARGO: DOCENTE

REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA

☒ VISIOMETRIA

☐ AUDIOMETRIA

☐ ELECTROCARDIOGRAMA

☐ QUIMICA SANGUINEA

☒ OTROS

VISIOMETRIA: MIOPIA + ASTIGMATISMO

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS

☐ REMISION A EPS/ARL

☐ REASIGNACION DE TAREAS

☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO

☐ ACTIVIDAD FISICA

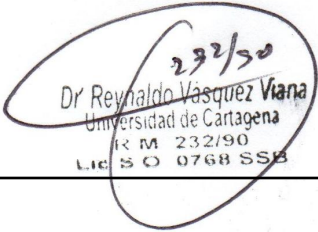
☐ DEJAR DE FUMAR

☐ CONTROL DE PESO

☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL

☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 N° 56-38 Ofic.(S-12)

PACIENTE: JOSE DANIEL Menco Guerrero

IDENTIFICACION: 1047502569

SEXO: MASCULINO

FECHA NAC: 27/05/1988

EDAD: 37

BARRIO: OLAYA RICAUTE

DIRECCION: KRA 57 N 38C 30

TELEFONO: 3176044215

EMPRESA: I UNIVERSITARIA DE BELLAS ARTES

ACTIVIDAD ECONOMICA:

EDUCACION



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: RETIRO

FECHA ATENCION: 2025-12-09 07:54:03

ORDEN N°:

FECHA SALIDA: 2025-12-09 10:06:08

CARGO: DOCENTE

REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

☐ ESPIROMETRIA

☒ VISIOMETRIA

☐ AUDIOMETRIA

☐ ELECTROCARDIOGRAMA

☐ QUIMICA SANGUINEA

☒ OTROS

VISIOMETRIA: HIPERMETROPIA

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.SATISFACTORIO	X
2. NO SATISFACTORIO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

☐ USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS

☐ REASIGNACION DE TAREAS

☐ DEJAR DE FUMAR

☐ SEGUIR CON EL TRATAMIENTO

☐ CONTROL DE PESO

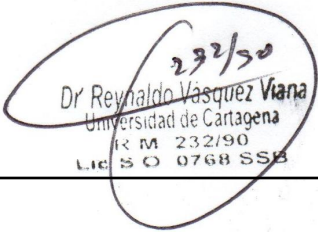
☐ REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL

☐ REMISION A EPS/ARL

☐ ACTIVIDAD FISICA

☐ INGRESO SVE:

FIRMA: _____





CERTIFICACION

BOLÍVAR, CARTAGENA DE INDIAS, 06/02/2025

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **SALUD OCUPACIONAL ERS SAS** con **NIT 9005870487** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550057300110483

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
CERTIFICADO DE PAGO

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2025-12-16 16:15:28



Recibo Oficial:

Contribuyente:

Fecha de Pago:

Entidad Recaudadora:

Renta:

Valor Base de Liquidacion:

Valor Base Contrato:

251201472830

900587048 - SALUD OCUPACIONAL ERS

16 Dic 2025

77 - Pse Gou

1047 - Estampilla Departamental

\$ 3.694.080

\$ 23.678.800

Renta	Conceptos Liquidados	Valor Pagado	Estado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Pro-Electrificacion Rural	\$ 73.882	Pagado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Para Bienestar Del Adulto M	\$ 73.882	Pagado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Pro-Cultura	\$ 73.882	Pagado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Pro-Desarrollo	\$ 73.882	Pagado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Prodesarrollo (Liquidacion?	\$ 20.000	Pagado
	Total	\$ 315.528	Pagado

FIN DEL CERTIFICADO



Nit	900587048-7	Sucursal	Principal - 900587048	Página	1 de 1
Dirección	CENTRO MEDICO LOS EJECUTIVOS P.H. CL 31 58 5 10 LC S 8, Cartagena	Dirección Sucursal	CENTRO MEDICO LOS EJECUTIVOS P.H. CL 31 58 5 10 LC S 8	Vencimiento	16/12/2025 00:00:00
Teléfonos	6056436742	Telefono Sucursal	6056436742	Fecha generación	16/12/2025 14:25:52
Correo	saludocupacionalers3@gmail.com				

Facturado a	INSTITUCION UNIVERSITARIA BELLAS ARTES Y CIENCIAS DE BOLIVAR	Vendedor	REYNALDO VASQUEZ VIANA
Nit	890480308	Plazo	Ninguno
Dirección	BRR CENTRO C R 9 39 12	Tipo de operación	Excluidos y Exentos
Ciudad	Cartagena	Condiciones de pago	Contado
Correo	info@unibac.edu.co	Período facturado	
Teléfono	6724603	Medio de pago	Efectivo
Celular	3157799306	Orden de cliente	
		Tipo de crédito	Contado

Numero de items 2 **cufe** 55afae8034a12f92adf34c24b85f278bc769705c18b55d29a6f6cb8bf6d5203b645f687cfcc8979c609f287b3b9602d8

	PLU	Descripción	U. Medida	Cant.	Precio	% DTO	% IVA	% ICO	V/R Total
1	004	VISIOMETRIA	Unidad	74.00	\$14,560.00	0.00	0.00	0.00	\$1,077,440.00
2	002	EXAMEN OCUPACIONAL DE EGRESO	Unidad	74.00	\$35,360.00	0.00	0.00	0.00	\$2,616,640.00

Resolución de facturación No 18764097020036
Fecha valida desde: 2025-08-14 00:00:00 Fecha valida hasta: 2026-08-14 00:00:00
Fecha: 2025-08-14 00:00:00
Numeración habilitada: prefijo SO del 6369 hasta 10000.
No Responsable de Iva.
Actividad economica ICA 8699 Otras actividades de atención de la salud humana.

TOTAL BRUTO	\$3,694,080.00
DESCUENTO	\$0.00
SUBTOTAL	\$3,694,080.00
SUBTOTAL	\$3,694,080.00
TOTAL	\$3,694,080.00

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHENTA PESOS CON CERO CENTAVOS MCTE.-

Observación factura de exámenes de retiro de bellas artes docentes

Recibido y aceptado - Nombre y Sello C.C. No. Fecha Recibido