

CREADSALUD BOYACA S.A.S.

NIT. 826.001.733-1
CALLE 16 Nº 15 - 43. Celulares: 3202309048- 3153160085
DUITAMA - BOYACA -e-mail: info@creadsaludboyaca.com

Escanee el Código QR Si Desea Validar Datos

Nombre Trabajador o Aspirante:
Jose David Ramirez Pardo

Ciudad de Realización Examen:
DUITAMA(BOYACÁ, COLOMBIA)

Documento de Identificación			
Tipo:		**Número:**	80203306
Fecha Nacimiento:			16/08/1983

Dirección: **Cll. 12 Nº 23-05 Duitama | Acompañante: NO REFIERE | Teléfono:No Refiere**

Ingreso Nro.	Género:	Edad:		Nivel Educativo:	Fecha Realización Examen					
105647	Masculino	42	Años	Profesional Universitario	Dia	**13**	Mes	**01**	Año	**2026**

E.P.S.:	NUEVA EPS	A.R.L.:	POSITIVA	A.F.P.:	PROTECCION
Clasificación del Riesgo:	CLASE III	**Estado Civil:**	Casado	**Estrato:**	[2] - Bajo

DATOS DEL CARGO Y LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

TIPO DE EXAMEN	CARGO	CONTRATO
PRE-INGRESO	INSTRUCTOR SENA	
NOMBRE DE LA EMPRESA:	**EMPRESA EN MISIÓN**	**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
PARTICULARES	**PARTICULAR**	salud ocupacional

Código Único Concepto(CUC):b1b7bd1255c5ee53928e072b8c78bdd33e7e3ddb155c79531c391e9e1e4d8e12ca3e323e0ca9cfce566215610cf622db

CERTIFICADO MEDICO PARA MANIPULADOR DE ALIMENTOS

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente resultado:

- ✓ **SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO**
- ✓ **SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS**

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

☐ Auditivo ☑ Visual ☑ CardioVascular ☐ Respiratorio ☐ Ergonomico ☐ Dermatologia ☐ Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: EXAMEN OSTEOMUSCULAR, CARDIOVASCULAR, RESPIRATORIO, NEUROLOGICO, VISIOMETRIA, AUDIOMETRIA CLINICA, COPROLÓGICO, FROTIS DE GARGANTA, HONGOS - KOH, ESPIROMETRIA, GLICEMIA, PERFIL LIPIDICO, VALORACIÓN PSICOLOGICA.

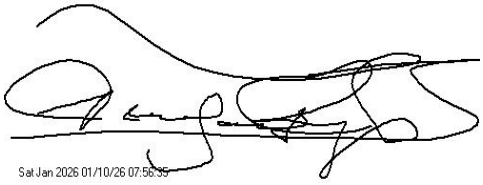
RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

RECOMENDACIONES MÉDICO-LABORALES: Control de Salud ocupacional periódico, Uso de elementos de protección personal (EPP) de acuerdo a actividad a desempeñar, realización de pausas activas durante la jornada laboral segun protocolo de la empresa, con énfasis osteomuscular. Se sugiere ingreso a Sistemas de vigilancia epidemiologica (SVE) Riesgo Cardiovascular, Visual. RECOMENDACIONES MÉDICO-TERAPÉUTICAS: Valoración por EPS (Medicina General,Nutricionista). Segun I.C.M: Mejorar hábitos alimenticios, realizar actividad física. Realizar topografia corneal para determinar la correccion optica, Uso de lentes de alto filtro y tratamiento farmacologico. . OBSERVACIONES: Se recomienda según curso de vida (edad) el cumplimiento de tamizajes según Resolución 3280 de 2018.

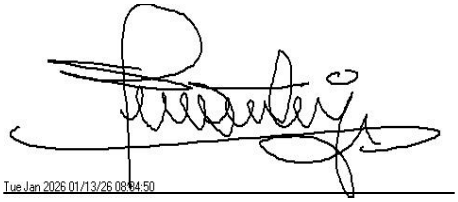
ANALISIS : La certificación de las condiciones de salud para manipular alimentos está reglamentada por el decreto 3075 de 1997 y la resolución 2674 de 2013, estableciendo que todo manipulador de alimentos debe contar con una certificación medica en la cual conste la aptitud para la manipulación de alimentos , por lo menos una vez al año o cada vez que se considere necesario por razones clínicas y epidemiológicas.



ALFONSO REYES - C.C. 9522665 / RM: LSO 1283 - 06/10/2020

13/01/2026 11:44:30

Generado por SGMI - TERRASOFT,
NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co



Firma y Huella del Aspirante o Trabajador



Indice Derecho

Importante: Valide su certificado de aptitud en www.creadsaludboyaca.com Opción SERVICIOS EN LINEA

CREADSALUD BOYACA S.A.S.

NIT. 826.001.733-1

CALLE 16 Nº 15 - 43. Celulares: 3202309048- 3153160085

CERTIFICADO MÉDICO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Según decreto 3075 de 1997 y la Res. 2674 de 2013

Nro. 0000105647



Nro. Identificación

80203306

NOMBRES Y APELLIDOS

JOSE DAVID RAMIREZ PARDO

Cargo

INSTRUCTOR SENA

APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS

QUIEN CERTIFICA

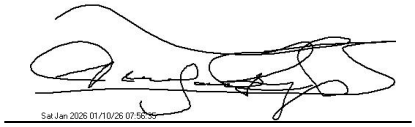
ALFONSO REYES

PROFESION

Medicina Ocupacional

REGISTRO PROFESIONAL

LSO 1283 - 06/10/2020



Firma Médico o Profesional



Huella Paciente

Documento Personal e Intransferible

Valíde este documento en . Haga clíc en Concepto Aptitud Laboral y digite identificación Nro.