

CREADSALUD BOYACA S.A.S.

NIT. 826.001.733-1
CALLE 16 Nº 15 - 43. TEL. 7605484- 3202309048- 3153160085
DUITAMA - BOYACA -e-mail: info@creadsaludboyaca.com

Escanee el Código QR Si Desea Validar Datos

Nombre Trabajador o Aspirante:
Gabriel Felipe Suarez Romero

Ciudad de Realización Examen:
DUITAMA(BOYACÁ, COLOMBIA)

Documento de Identificación			
Tipo:		**Número:**	1049614931
Fecha Nacimiento:			18/12/1988

Dirección: **CRA 17 B Nº 22-114 DUITAMA | Acompañante: NO REFIERE | Teléfono:No Refiere**

Ingreso Nro.	Género:	Edad:		Nivel Educativo:	Fecha Realización Examen					
102493	Masculino	36	Años	Profesional Universitario	Dia	**26**	Mes	**09**	Año	**2025**

E.P.S.:	SANITAS	A.R.L.:	SURA	A.F.P.:	PROTECCION
Clasificación del Riesgo:	CLASE I	**Estado Civil:**	Union Libre	**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	
NOMBRE DE LA EMPRESA:	**EMPRESA EN MISIÓN**	**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
PARTICULARES	**PARTICULARES**	salud ocupacional

Código Único Concepto(CUC):0d02c763e487d0d0ce6f3efb8051700d25c720552c75d47b5edae31958b33b08eafb53798f7d99f73ec0506ecd221a55

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

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**

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 MEDICO OSTEOMUSCULAR, DERMATOLOGICO, RESPIRATORIO, ANEXO CARDIOVASCULAR, VALORACIÓN PSICOLOGICA, OPTOMETRIA - VALORACION VISUAL, AUDIOMETRIA CLINICA, ESPIROMETRIA, GLICEMIA, PERFIL LIPIDICO.

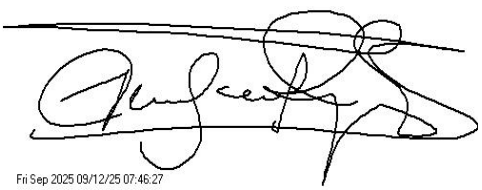
RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

RECOMENDACIONES MÉDICO-LABORALES: Control de Salud ocupacional periódico, Uso de elementos de protección personal de acuerdo a actividad a desempeñar, realización de pausas activas durante la jornada laboral segun protocolo de la empresa, con énfasis osteomuscular, Utilización Elementos de protección Personal (EPP), Incluir en 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. Correccion optica con anteojos, Uso de lentes de alti filtro y tratamiento farmacologico. . OBSERVACIONES: Se recomienda según curso de vida (edad) el cumplimiento de tamizajes según Resolución 3280 de 2018.

Certifico que el (la) doctor(a) abajo mencionado(a), ha realizado en mí el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomará Creadsalud Boyacá S.A.S., para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este(os) examen(es) están completas y son verídicas. Autorizo a Creadsalud Boyacá S.A.S. para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo, y para las situaciones contempladas en la misma legislación.

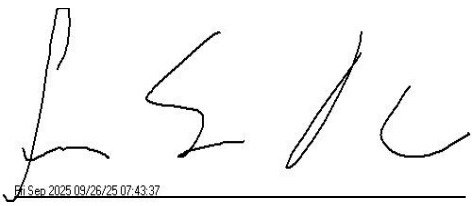


Fri Sep 2025 09/12/25 07:46:27

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

26/09/2025 13:06:44

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



Fri Sep 2025 09/26/25 07:43:37

Firma y Huella del Aspirante o Trabajador



Indice Derecho

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