Unidad Médica Central IPS	UNIDAD MEDICA CENTRAL IPS - VILLETA		
	CERTIFICADO MEDICO		
	Código:130MEPF07-01	Versión:01	Pagina 1 de 1

Nombre del Trabajador:	JHONNY ALEJANDRO RAMIREZ GUANA	**Fecha de la atencion:**	14/01/2026
Fecha de nacimiento:	29/10/2004	**Hora:**	10:20 am
Edad:	21	**Ciudad:**	VILLETA CUNDINAMARCA
Genero:	Masculino	**Administradora:**	ATENCION A PARTICULARES
Documento:	CC 1074928174	**Convenio:**	PARTICULARES

COMENTARIOS: TIPO DE EXAMEN: EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EMPRESA EN MISIÓN: PARTICULAR

CARGO U OFICIO: INSTRUCTOR DEPORTIVO

HACEMOS CONSTAR QUE HEMOS REALIZADO EXAMEN MEDICO AL TRABAJADOR Y QUE DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE~ LA CUSTODIA DE LA HISTORIA CLÍNICA SERÁ RESPONSABILIDAD DE NUESTRA INSTITUCIÓN Y ESTARÁ DISPONIBLE PARA LOS FINES LEGALES PERTINENTES.

EXAMENES REALIZADOS: EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR~ OPTOMETRIA* ESPIROMETRIA* LABORATORIO (PERFIL LIPIDICO)

RECOMENDACIONES A LA EMPRESA:SUMINISTRAR TODOS LOS EPP NECESARIOS PARA EL CARGO~ PERMITIR REALIZAR PAUSAS ACTIVAS~ EDUCACIÓN EN HIGIENE POSTURAL~ EDUCACIÓN DE RIESGOS DEL CARGO A DESEMPEÑAR~ PREVENCIÓN DE ACCIDENTALIDAD~ VALIDAR Y ACTUALIZAR EN CASO DE SER NECESARIO ESQUEMA DE VACUNACIÓN.

RECOMEDNACIONES AL TRABAJADOR: USO ADECUADO DE LOS EPP~ REALIZAR PAUSAS ACTIVAS 2 VECES POR JORNADA~ EJERCICIO REGULAR~ DIETA BALANCEADA~ESTILOS DE VIDA SALUDABLE~.

INCLUIR EN SVE: NO

REMISIÓN A EPS: NO REMISIÓN A ARL: NO

TIPO DE RESTRICCIÓN O CAUSA DEL APLZAMIENTO: NINGUNA

CONCEPTO DE APTITUD:
CUMPLE CON EL PERFIL O LOS REQUISITOS PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Declaración del trabajador: Certifico que las respuestas dadas por mi en el examen médico, son verídicas y permitieron la elaboración del presente certificado medico;otorgue mi consentimiento libre e informado para la realización de las evaluaciones medicas y pruebas por solicitud de la empresa arriba mencionada y me comprometo a seguir las recomendaciones dadas por el profesional. Recibí copia del concepto medico ocupacional de acuerdo a las evaluaciones medicas, estoy informando que la UNIDAD MEDICA CENTRAL IPS tendrá en custodia mi historia clínica ocupacional de acuerdo a lo estipulado en la resolución 1918 de 2009. Autorizo a la UNIDAD MEDICA CENTRAL IPS para suministrarle la información requerida para el buen cumplimiento del programa de vigilancia epidemiológica de medicina del trabajo, consignada en el concepto médico y en el diagnóstico de salud (Artículo 3 16 y 18 de la Resolución 2346 de 2007).

Janina Vega Rodriguez
Médico SST
RM 1045726756
UMB

DR. JANINA STEPHANIE VEGA RODRIGUEZ
CC 1045726756
Especialidad: SALUD OCUPACIONAL
Registro: 1045726756
N Resol. 25-0616/2024

Jhonny R.
JHONNY ALEJANDRO RAMIREZ GUANA
CC 1074928174

