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

Nombre del Trabajador:	JHOJAN ANDREY CAICEDO MORA	**Fecha de la atencion:**	09/01/2026
Fecha de nacimiento:	22/12/1999	**Hora:**	11:24 am
Edad:	26	**Ciudad:**	VILLETA CUNDINAMARCA
Genero:	Masculino	**Administradora:**	ATENCION A PARTICULARES
Documento: CC	1074929915	**Convenio:**	PARTICULARES

COMENTARIOS: EVALUACIÓN OCUPACIONAL REALIZADA: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR.

EMPRESA MISIÓN: PARTICULARES

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 MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR* OPTOMETRIA* ESPIROMETRIA* LABORATORIOS (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 VACUNACION DE TOXOIDE TETÁNICO. RECOMENDACIONES AL TRABAJADOR: USO ADECUADO DE LOS EPP* REALIZAR PAUSAS ACTIVAS 2 VECES POR JORNADA* ESTILO DE VIDA SALUDABLE* EJERCICIO REGULAR* DIETA BALANCEADA* CONTROL DEL PESO. CONTROL MEDICO OCUPACIONAL ANUAL.

INCLUIR EN SVE: 0

REMISION A EPS: NO - REMISION A ARL: NO

TIPO DE RESTRICCION O CAUSA DE APLAZAMIENTO: NINGUNA

CONCEPTO DE APTITUD:

CUMPLE CON EL PERFIL O LOS REQUISITOS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO SIN RESTRICCIONES.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Declaracion del trabajador: Certifico que las respuestas dadas por mi en el exa[illegible]n medico, son veridicas y permitieron la elaboracion del presente certificado medico,otorgue mi consentimiento libre e informado para la realizac[illegible]ne las evaluaciones medicas y pruebas por solicitud de la empresa arriba mencionada y me comprometo a seguir las recomendaciones dadas por el pro[illegible]sional. Recibi copia del concepto medico ocupacional de acuerdo a las evaluaciones medicas, estoy informando que la UNIDAD MEDICA CENTRAL I[illegible] tendra en custodia mi historia clinica ocupacional de acuerdo a lo estipulado en la resolucion 1918 de 2009. Autorizo a la UNIDAD MEDICA CENT[illegible]RAL IPS para suministrarle la informacion requerida para el buen cumplimiento del programa de vigilancia epidemiológica de medicina del trabajo consignada en el concepto médico y en el diagnostico de salud (Articulo 9 10 17 y 18 de la Resolucion 2346 de 2007).

Dra. Patricia Roa B.
MEDICO ESPECIALISTA
EN SALUD OCUPACIONAL

DR. PATRICIA DEL CARMEN ROA BATISTA
CC 22810849
Especialidad: SALUD OCUPACIONAL
Registro: 13012731
N Resol. 24539/2025

Jhojan Caicedo M.

JHOJAN ANDREY CAICEDO MORA
CC 1074929915

Scanned with CamScanner