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

Nombre del Trabajador:	LEIDY MARCELA JOYA HERRERA	**Fecha de la atencion:**	26/01/2026
Fecha de nacimiento:	06/08/1984	**Hora:**	11:53 am
Edad:	41	**Ciudad:**	VILLETA CUNDINAMARCA
Genero:	Femenino	**Administradora:**	ATENCION A PARTICULARES
Documento: CC	52657211	**Convenio:**	PARTICULARES

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

EMPRESA EN MISIÓN: PARTICULAR

CARGO U OFICIO: INSTRUCTORA

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* LABORATORIOS (GLUCOSA)* TEST PSICOLOGICO O RIESGO PSICOSOCIAL.

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: ERGONOMICO* CARDIOVASCULAR

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

Declaracion del trabajador: Certifico que las respuestas dadas por mi en el examen medico, son veridicas y permitieron la elaboracion 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. Recibi copia del concepto medico ocupacional de acuerdo a las evaluaciones medicas, estoy informando que la UNIDAD MEDICA CENTRAL IPS tendrá en custodia mi historia clinica 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 epidemiologica de medicina del trabajo, consignada en el concepto medico y en el diagnostico de salud (Articulo 9 10 17 y 18 de la Resolucion 2346 de 2007).

Janina Vega Rodriguez
Médico SST
RM 1045726756
UMC

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

LEIDY MARCELA JOYA HERRERA
CC 52657211