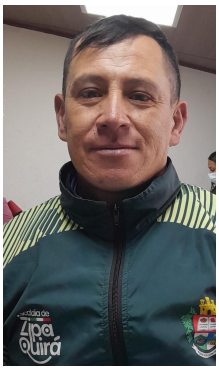
CÓDIGO DE PRESTADOR: 2529503534
NIT: 901237809-8
DIRECCIÓN: CRA. 5 N° 10-52 TOCANCIPÁ
TELÉFONO: 300 5242297 -3227047773 N° Fijo (601) 8698841
CORREO: ips.tactica@gmail.com

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

STY0011231

Lugar de realización del examen		Realizado por:	Fecha		
Ciudad	TOCANCIPA	Carlos Felipe Gonzalez Sotelo	Dia	Mes	Año
Departamento	Cundinamarca		03-Dic-2025		
Tipo de exámen		PERIODICO			

Datos personales del trabajador(a)



1er Apellido: VEGA	**2do Apellido:** SIERRA	**Rh:** O+
Nombres:	JOSE FRANCISCO	
Tipo doc: CC	80543720	
Fecha Nacimiento:	1979-01-11	
Edad: 46	**Genero:** M	
Dirección	COGUA	
Teléfono: 3134487208	**Email:** NOTENGO@GMAIL.COM	
Empresa: MUNICIPIO DE GUATAVITA		
Empresa en Misión: MUNICIPIO DE GUATAVITA		
Cargo: INSTRUCTOR DE ACTIVIDAD FISICA		

Certificado Médico Ocupacional

El presente CONCEPTO DE APTITUD LABORAL se definió a partir de la evaluación médica ocupacional y/o los siguientes exámenes practicados:

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO - EXAMEN PERIODICO

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA - VISIOMETRIA -PERIODICO

AUDIOMETRÍA

Concepto De Aptitud Ocupacional

Puede continuar realizando la labor

Observaciones

SE INFORMA QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRA APTO PARA CONTINUAR EL CARGO EN MENCION, CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS MÉDICOS NECESARIOS PARA REALIZAR DIVERSAS TAREAS LABORALES, SEGÚN LAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD EVALUADAS. DURANTE LA VALORACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL, SE REALIZARON LAS EVALUACIONES PERTINENTES, INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO GENERAL, EVALUACIÓN DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD, EXAMEN OSTEOMUSCULAR, AUDIOMETRÍA Y VISIOMETRÍA. NO SE EVIDENCIAN ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS EN NINGUNA DE LAS ÁREAS EVALUADAS. EL PACIENTE NO PRESENTA CONDICIONES MÉDICAS QUE REPRESENTEN UN RIESGO PARA SU SALUD O SEGURIDAD EN EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES. CUMPLE CON LOS ESTÁNDARES ESTABLECIDOS EN CUANTO A CAPACIDAD AUDITIVA, VISUAL, ESTADO OSTEOMUSCULAR Y SALUD GENERAL, LO CUAL GARANTIZA SU APTITUD PARA EJECUTAR LAS TAREAS REQUERIDAS SIN LIMITACIONES SIGNIFICATIVAS. SE RECOMIENDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE HIGIENE PERSONAL Y SEGURIDAD LABORAL ESPECÍFICAS PARA EL CARGO, ASÍ COMO LA REALIZACIÓN DE CONTROLES PERIÓDICOS DE SALUD QUE ASEGUREN SU BIENESTAR A LARGO PLAZO. ADICIONALMENTE, SE SUGIERE MANTENER HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES Y SEGUIR LAS INDICACIONES MÉDICAS QUE LE SEAN PROPORCIONADAS DURANTE SU PERMANENCIA LABORAL.

IPS STYLOPTIC S.A.S

CÓDIGO DE PRESTADOR: 2529503534
NIT: 901237809-8
DIRECCIÓN: CRA. 5 N° 10-52 TOCANCIPÁ
TELÉFONO: 300 5242297 -3227047773 N° Fijo (601) 8698841
CORREO: ips.tactica@gmail.com

Evaluación Médica Ocupacional Realizada Con Enfasis Especifico En:
Osteomuscular: Realizado

Conclusión Ocupacional
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL REALIZADO

Recomendaciones Médicas
1. LOGRAR PESO CORPORAL ADECUADO, REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA (30 MINS AL MENOS 3 VECES POR SEMANA). DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS, GRASAS Y AZUCARES. CONTROL POR MEDICINA GENERAL Y NUTRICIÓN POR SU EPS. 2. RECOMENDACIONES VARICES: USO DE MEDIAS DE COMPRESIÓN ACORDE A GRADO DE COMPROMISO VASCULAR, (ELEVAR PIERNAS POR 20 MINUTOS). CAMBIOS POSTURALES FRECUENTES. CONTROL MEDICO POR SU EPS CON MEDICINA GENERAL. 3. LABORAR CON USO DE CORRECCIÓN VISUAL, SEGUIR RECOMENDACIONES DE OPTOMETRÍA, USO DE ANTIRREFLEJO, PAUSAS VISUALES. REALIZAR CONTROL ANUAL DE SU FÓRMULA DE CORRECCIÓN ÓPTICA POR OPTOMETRÍA EN SU EPS.

Restricciones
NINGUNA

Vigencia
NO APLICA

Observaciones Y/O Recomendaciones Específicas Empresa
INCLUIR EN PROGRAMAS DE VIGILANCIA DE ACUERDO A LOS RIESGOS LABORALES PRIORITARIOS PARA EL CARGO DEFINIDOS EN LA MATRIZ DE RIESGOS DE LA EMPRESA.

Recomendaciones Ocupacionales
OSTEOMUSCULAR: Acondicionamiento físico según requerimientos del cargo. Adecuación ergonómica de puestos de trabajo según disposición de la empresa. Pausas activas, ejercicios de estiramiento y posturas adecuadas. Capacitación para manejo de cargas según criterio del cargo. EPP: Uso de elementos de protección personal de acuerdo al cargo a desempeñar CAPACITACIÓN: En riesgos laborales según el cargo a ejercer GENERAL: Control periódico ocupacional

Recomendaciones Habitos Saludables
Uso de EPP según exposición a factores de riesgo específicos

Dr. Felipe Gonzalez Sotelo Esp. Medicina Laboral y (SST) Res. 25-0132 del 2025 Rm. 1075685185 Especialista en Seguridad y salud en el Trabajo **1075685185**	
Carlos Felipe Gonzalez Sotelo	JOSE FRANCISCO VEGA SIERRA
Nombre, Firma y Sello del Médico	Nombre y Firma del Aspirante
250132025	CC: 80543720
RM / Licencia SO	