

	Certificado Médico Ocupacional		
	EMPRESA	EMPRESA EN MISION	
	PARTICULAR	PARTICULAR	

NO. CERTIFICADO	2.136.290	FECHA	04/02/2026 3:51 p.m.	CIUDAD	CALI - PREVENIR - TEQUENDAMA PLUS
PENSIONES	COLPENSIONES	ARL	NO REFIERE		
EPS	EMSSANAR	TIPO DE EXAMEN	PRE-INGRESO		
NOMBRES Y APELLIDOS	FERNANDEZ RIVAS OSCAR EDUARDO			NO. DOCUMENTO	CC. 14.606.362
TIPO DE CARGO	OPERATIVO			CARGO U OFICIO	RECONOCEDOR CATASTRAL
EDAD	43	SEXO	M	TELÉFONO	3174085546
		CORREO	oscarfernandezrivas1982@hotmail.com		

ACTIVIDAD ECONOMICA: ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA MÉDICA, SIN INTERNACIÓN

EXÁMENES REALIZADOS

ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO

CONCEPTO DE APTITUD

Apto sin restricciones para el cargo

OTROS CONCEPTOS

NA

RECOMENDACIONES GENERALES

SE RECOMIENDA USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL // PROPENDER POR LA CULTURA DEL AUTOCUIDADO DE LA SALUD Y LA SEGURIDAD EN EL TRABAJO.

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - REALIZACIÓN DE ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA 150 MINUTOS A LA SEMANA DE ACUERDO A INDICACIÓN MEDICA Y TOLERANCIA A LA ACTIVIDAD - MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA - SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS - SE DA CONSEJERÍA PARA DISMINUCIÓN DE PESO CON MEJORÍA EN HÁBITOS DE VIDA Y SEGUIMIENTO POR MEDICO Y NUTRICIONISTA
SE RETROALIMENTA AL PACIENTE SOBRE HALLAZGOS DE LA CONSULTA, EL PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

Yo, FERNANDEZ RIVAS OSCAR EDUARDO, identificado(a) con el documento de identidad CC No. 14.606.362, en mi calidad de titular de los datos personales, manifiesto que he sido informado(a) y entiendo que el tratamiento de mis datos personales por parte de PREVENIR PLUS, sus aliados y/o terceros autorizados, se realizará conforme a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, y las normas que las reglamenten o modifiquen. En virtud de lo anterior, autorizo de manera libre, previa, expresa e informada a PREVENIR PLUS, sus aliados y/o terceros autorizados para recolectar, almacenar, usar, circular y suprimir mis datos personales, incluyendo datos sensibles como información biométrica y datos relacionados con mi salud, con las siguientes finalidades: 1. Brindar una atención óptima, eficiente y personalizada en la prestación de servicios de salud ocupacional y medicina laboral. 2. Cumplir con las obligaciones legales y contractuales relacionadas con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). 3. Implementar los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas con las cuales se tiene una relación contractual. 4. Realizar estudios de investigación con fines científicos, garantizando el anonimato de los datos personales cuando corresponda. 5. Cumplir con los requerimientos de las autoridades competentes en el marco de la normatividad vigente.

Derechos del titular: De acuerdo con el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012, como titular de los datos personales, tengo derecho a: 1. Conocer, actualizar, rectificar, revocar, solicitar supresión de mis datos personales. 2. Solicitar prueba de la autorización otorgada. 3. Presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio si considero que se han vulnerado mis derechos.

La Política de Tratamiento de Datos Personales de PREVENIR PLUS está disponible en <<https://prevenirsas.com/documentacion/>> donde se especifican los mecanismos y canales para ejercer mis derechos como titular de los datos personales.

Declaro que la información suministrada es veraz, completa y correcta, y manifiesto mi autorización para el tratamiento de mis datos personales conforme a los términos aquí establecidos.

En constancia, firmo:

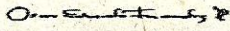
Aspirante o trabajador



CC. 14.606.362

 PREVENIR PREVENIR DE RIESGO Y SALUD OCUPACIONAL	Certificado Médico Ocupacional		
	EMPRESA	EMPRESA EN MISION	
	PARTICULAR	PARTICULAR	

NO. CERTIFICADO	2.136.290	FECHA	04/02/2026 3:51 p.m.	CIUDAD	CALI - PREVENIR - TEQUENDAMA PLUS
PENSIONES	COLPENSIONES	ARL	NO REFIERE		
EPS	EMSSANAR	TIPO DE EXAMEN	PRE-INGRESO		
NOMBRES Y APELLIDOS	FERNANDEZ RIVAS OSCAR EDUARDO	NO. DOCUMENTO	CC. 14.606.362		
TIPO DE CARGO	OPERATIVO	CARGO U OFICIO	RECONOCEDOR CATASTRAL		
EDAD	43	SEXO	M	TELÉFONO	3174085546
		CORREO	oscarfernandezrivas1982@hotmail.com		

Aspirante o trabajador		Profesional	 Dr. Jose Valdiviezo Medico Ocupacional LSO.0146RM.523598
------------------------	---	-------------	--

CC. 14.606.362

DR. JOSE VALDIVIEZO LSO.0146/2020 RM/523598

ELABORADO POR: PREVENIR PLUS 805003840 SEDE: PREVENIR - TEQUENDAMA PLUS CARRERA 44 # 5C -83 BARRIO TEQUENDAMA PBX: (300)
912-1506 CALI VALLE DEL CAUCA - EN ALIANZA ESTRATÉGICA CON MEDICINA LABORAL S.A.S
Evaluación realizada conforme a la Resolución 1843 del 2025
www.prevenirsas.com