



Certificado Médico Ocupacional

EMPRESA

PARTICULAR



NO. CERTIFICADO	2.026.254	FECHA	23/10/2025 10:46 a.m.	CIUDAD	BOGOTÁ - MEDICINA LABORAL S.A.S.
PENSIONES	COLFONDOS	ARL	COMPAÑIA SURAMERICANA ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES Y		
EPS	FAMISANAR			TIPO DE EXAMEN	PRE-INGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	CASTELLAR LENGUA WILLER ORLANDO			NO. DOCUMENTO	CC. 73.184.625
TIPO DE CARGO	OPERATIVO			CARGO U OFICIO	GINECOLOGO
EDAD	43	SEXO	M	TELÉFONO	3106290741
				CORREO	mdcastellar@hotmail.com

ACTIVIDAD ECONOMICA: SIN ACTIVIDAD ECONÓMICA ASIGNADA

EXÁMENES REALIZADOS

ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO

CONCEPTO DE APTITUD	OTROS CONCEPTOS
Apto sin restricciones para el cargo	NA

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA - HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA - CONTROL PERIÓDICO POR OPTOMETRÍA Y/U OFTALMOLOGÍA

SE RETROALIMENTA AL PACIENTE SOBRE HALLAZGOS DE LA CONSULTA, EL PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

Yo, CASTELLAR LENGUA WILLER ORLANDO, identificado(a) con el documento de identidad CC No. 73.184.625, 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 Medilaboral SAS, 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 Medilaboral SAS 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 Medilaboral SAS está disponible en <https://medilaboral.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



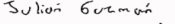
CC. 73.184.625

Aspirante o trabajador



CC. 73.184.625

Profesional



Dr. Julián Andrés Guzmán
 Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
 Resolución 2198 de 2024
 R.M. 1075237572

DR.GUZMAN JORDAN JULIAN ANDRES R.M 1075237572 LIC. 2198 DE 2024

ELABORADO POR: MEDICINA LABORAL S.A.S. 830142721 SEDE: CENTRO DE SALUD CAFAM FLORESTA CARRERA 68 NO 90-88 RECEPCIÓN PISO 4

PBX: 744 6346 BOGOTÁ

Evaluación realizada conforme a la Resolución 1843 del 2025

www.medilaboral.com