

	Certificado Médico Informe seguridad y salud en el trabajo		
	EMPRESA		
	MAPLE RESPIRATORY I.P.S. S.A.S		

ACTIVIDAD ECONOMICA: ACTIVIDADES DE ATENCIÓN RESIDENCIAL MEDICALIZADA DE TIPO GENERAL

NO. CERTIFICADO	1.876.217				
CIUDAD	MEDELLIN - CIMA OCUPACIONAL S.A.S.				
FECHA	26/05/2025	TIPO DE EXAMEN	PRE-INGRESO		
NO. DOCUMENTO	CC. 1.140.819.573	EDAD	36	GENERO	M
NOMBRES Y APELLIDOS:	MCKINLEY BARROS NICK ALEXANDER				
TIPO DE CARGO	OTRO	CARGO U OFICIO	PSICOLOGO		

EXÁMENES REALIZADOS	
EXAMEN MEDICO DE INGRESO - OPTOMETRIA - PRUEBA DE TUBERCULINA (PPD)	
CONCEPTO DE APTITUD	OTROS CONCEPTOS
Apto sin restricciones para el cargo	NA

OBSERVACIONES

SE REMITE A GRUPO MULTIDISCIPLINARIO DE CONTROL DE PESO EN SU ENTIDAD DE SALUD

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA - CONTINUAR REALIZANDO EXÁMENES MÉDICOS PERIÓDICOS - CONTINUAR CAPACITACIONES - SE RECOMIENDA REALIZAR CAPACITACIONES PARA MANTENER Y MEJORAR HIGIENE POSTURAL - SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN / BIPEDESTACIÓN - SE SUGIERE INCLUIR EN PROGRAMAS DE P Y P EN BUENOS HÁBITOS DE VIDA RIESGO CARDIOVASCULAR

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

SE REMITE A GRUPO MULTIDISCIPLINARIO DE CONTROL DE PESO EN SU ENTIDAD DE SALUD - 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 DA CONSEJERÍA PARA DISMINUCIÓN DE PESO CON MEJORÍA EN HÁBITOS DE VIDA Y SEGUIMIENTO POR MEDICO Y NUTRICIONISTA - SE INDICA VALORACIÓN MEDICA - SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS - CONTROL PERIÓDICO POR OPTOMETRÍA Y/U OFTALMOLOGÍA



RECOMENDACIONES OPTOMETRIA

NO USO DE CORRECCION OPTICA

	Certificado Médico		
	Informe seguridad y salud en el trabajo		
	EMPRESA		
MAPLE RESPIRATORY I.P.S. S.A.S			

ACTIVIDAD ECONOMICA: ACTIVIDADES DE ATENCIÓN RESIDENCIAL MEDICALIZADA DE TIPO GENERAL

NO. CERTIFICADO	1.876.217				
CIUDAD	MEDELLIN - CIMA OCUPACIONAL S.A.S.				
FECHA	26/05/2025	TIPO DE EXAMEN	PRE-INGRESO		
NO. DOCUMENTO	CC. 1.140.819.573	EDAD	36	GENERO	M
NOMBRES Y APELLIDOS:	MCKINLEY BARROS NICK ALEXANDER				
TIPO DE CARGO	OTRO	CARGO U OFICIO	PSICOLOGO		

Autorización de datos personales	
<p>Yo, MCKINLEY BARROS NICK ALEXANDER, identificado(a) con el documento de identidad CC No. 1.140.819.573, 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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>En constancia, firmo:</p> <div><div></div><div><p>Profesional</p></div></div> <div><div>CC. 1.140.819.573</div><div>GLORIA MARIA VALENCIA PEREIRA LIC. S.O. 362908</div></div>	
<p>ELABORADO POR: CIMA OCUPACIONAL S.A.S. 9009604568 SEDE: CIMA OCUPACIONAL S.A.S. CARRERA 48 # 18A-126 PRIMER PISO LOCALES EXTERNOS PBX: (601) 744 63 46 MEDELLIN ANTIOQUIA</p> <p>www.medilaboral.com</p>	