Certificado Médico Ocupacional



EMPRESA

SM INGENIERIA Y CONSULTORIAS SAS

NO. CERTIFICADO	1.985.809	**FECHA**	16/09/2025 2:58 p.m.	**CIUDAD**	BOGOTÁ - MEDICINA LABORAL S.A.S.
PENSIONES	NO REFIERE	**ARL**	NO REFIERE		
EPS	COMPENSAR			**TIPO DE EXAMEN**	PRE-INGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	SANCHEZ NUMPAQUE RAUL			**NO. DOCUMENTO**	CC. 19.386.436
TIPO DE CARGO	OPERATIVO			**CARGO U OFICIO**	MAESTRO DE OBRA
EDAD	66	**SEXO**	M	**TELÉFONO**	3246201110
				CORREO	sraul6347@gmail.com

ACTIVIDAD ECONOMICA: CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL

EXÁMENES REALIZADOS

AUDIOMETRÍA - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - ENFASIS RESPIRATORIO - ESPIROMETRÍA - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - VISIOMETRÍA

CONCEPTO DE APTITUD	**OTROS CONCEPTOS**
Apto con restricciones para el cargo **Vigencia de las restricciones:** 3 Meses	NA

RESTRICCIONES

REALIZAR LABORES QUE NO IMPLIQUE EXPOSICIÓN A RUIDO MAYOR A 85 DECIBELES.

RECOMENDACIONES GENERALES

SE INDICA VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGÍA Y AUDIOLOGÍA EN EPS .// , SE RECOMIENDA VALORACIÓN MEDICA EN EPS POR HALLAZGOS AL EXAMEN FÍSICO Y SÍNTOMAS RESPIRATORIOS.

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 - SE SUGIERE INCLUIR EN PROGRAMAS DE P Y P EN CONSERVACIÓN AUDITIVA

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 - USO PERMANENTE DE CORRECCIÓN ÓPTICA - CONTROL PERIÓDICO POR OPTOMETRÍA Y/U OFTALMOLOGÍA

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

RECOMENDACIONES AUDIOMETRIA

CONTROL EN UN AÑO - SEGUN PVE DE LA EMPRESA - PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - EVITAR RUIDOS FUERTES, MÚSICA A ALTO VOLUMEN, EVITAR USO DE AUDÍFONOS DE ENTRETENCIÓN MAXIMO 1 HORA AL DIA NO CONTINUA , NO USO DE HISOPOS O NINGÚN OTRO OBJETO DENTRO DE LOS OÍDOS, ALTERNAR USO DE CELULAR - REMISIÓN A OTORRINO - VALORACION Y CONCEPTO POR EPS - USO DE EPPA (PROTECCIÓN AUDITIVA) - DE ACUERDO A NIVEL DE EXPOSICION A RUIDO - VALORACIÓN CLINICA AUDIOLÓGICA - ESTUDIO CLINICO AUDITIVO COMPLETO EN EPS

RECOMENDACIONES VISIOMETRIA

CONTINUAR USO CORRECCION OPTICA PERMANENTE - CONTROL PERIÓDICO POR OPTOMETRIA - REALIZAR PAUSAS ACTIVAS VISUALES DURANTE LA JORNADA SIGUIENDO LA REGLA 20-20-20

Certificado Médico Ocupacional



EMPRESA

SM INGENIERIA Y CONSULTORIAS SAS

NO. CERTIFICADO	1.985.809	**FECHA**	16/09/2025 2:58 p.m.	**CIUDAD**	BOGOTÁ - MEDICINA LABORAL S.A.S.		
PENSIONES	NO REFIERE	**ARL**	NO REFIERE				
EPS	COMPENSAR			**TIPO DE EXAMEN**	PRE-INGRESO		
NOMBRES Y APELLIDOS	SANCHEZ NUMPAQUE RAUL			**NO. DOCUMENTO**	CC. 19.386.436		
TIPO DE CARGO	OPERATIVO			**CARGO U OFICIO**	MAESTRO DE OBRA		
EDAD	66	**SEXO**	M	**TELÉFONO**	3246201110	**CORREO**	sraul6347@gmail.com

AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

Yo, SANCHEZ NUMPAQUE RAUL, identificado(a) con el documento de identidad CC No. 19.386.436, 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. 19.386.436

Aspirante o trabajador



CC. 19.386.436

Profesional



DRA.DORA ELSY SUAREZ NARANJO LIC. 24608 22-04-2025 RM. 5050/2009