

Tipo certificación: Ingreso ☐ Periódico ☒ Retiro ☐ Post incapacidad ☐ Caso ocupacional ☐
Control ☐ Reubicación ☐ Ingreso al SVE ☐ Trabajo en alturas ☐

DATOS DEL PACIENTE

Fecha **08/05/2026 09:13:00** Empresa **CONSULTORIA Y SUPERVISION DE ESTRUCTURAS CSE SAS**

Nombre **JONATHAN JOSE CALA MONROY**

Tel **3103294011**

Cargo **REPRESENTANTE LEGAL**

Doc. Identidad **CC 7188384**



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES EXÁMENES

1 OPTOMETRIA

2 EXAMEN MEDICO ENFASIS
OSTEOMUSCULAR

3 GLICEMIA

4 AUDIOMETRIA

5 PERFIL LIPIDICO

6

7

8

9

CONCEPTO

Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DE BIOSEGURIDAD.

REALIZAR PAUSAS SEGÚN SST.

HIGIENE POSTURAL.

ADECUADO MANEJO DE CARGAS

CONTROL ANUAL OPTOMETRIA Y OFTALMOLOGIA POR EPS

USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE

SEGUIMIENTO PERFIL LIPIDICO POR EPS.

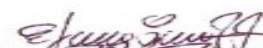
RESTRICCIONES LABORALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ☒ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☒ Otros ☐

REMISIÓN SI ☒ NO ☐ **ARL** SI ☐ NO ☐ **EPS** SI ☒ NO ☐

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.


Edward Camilo Vela V.
MÉDICO CIRUJANO - U.P.T.C.
ESP. EN SALUD OCUPACIONAL
Y PROTECCIÓN DE RIESGOS LABORALES
C.C. 7.188.367

EDWARD CAMILO VELA
ESP. SALUD OCUPACIONAL L.SST. 2542
17-10-25



Trabajador: **JONATHAN JOSE CALA MONROY**
CC: 7188384

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica