Certificado Médico Ocupacional



EMPRESA

PARTICULAR

NO. CERTIFICADO	2.267.351	**FECHA**	01/07/2026 4:20 p.m.	**PRESTADOR/SEDE**	BOGOTÁ - CALLE 26
PENSIONES	NO REFIERE	**ARL**	NO REFIERE		
EPS	FUERZAS MILITARES			**TIPO DE EXAMEN**	PRE-INGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	PEREZ CRISTANCHO JOSE RICARDO			**NO. DOCUMENTO**	CC. 1.090.374.701
TIPO DE CARGO	ADMINISTRATIVO			**CARGO U OFICIO**	ASESOR JURIDICO
EDAD	40	**SEXO**	M	**TELÉFONO**	3134587757
CORREO	jrpcabogado@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 GENERALES

* SE RECOMIENDA VALORACION OPTOMETRIA FORMULA DE DESCANSO

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 - MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA - SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS - VALORACIÓN POR OPTOMETRÍA

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

AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

Yo, PEREZ CRISTANCHO JOSE RICARDO, identificado(a) con el documento de identidad CC No. 1.090.374.701, 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 MEDICINA LABORAL S.A.S., 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 MEDICINA LABORAL S.A.S., 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.

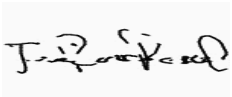
Derechos del titular: De acuerdo con el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012, como titular de los datos personales, tengo derecho a: 1. Conocer, actualizar, rectificar, revocar, solicitar supresión de mis datos personales. 2. Solicitar prueba de la autorización otorgada. 3. Presentar quejas ante la Superintendencia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

La Política de Tratamiento de Datos Personales de MEDICINA LABORAL S.A.S. 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. 1.090.374.701

Certificado Médico Ocupacional

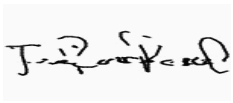
EMPRESA

PARTICULAR



NO. CERTIFICADO	2.267.351	**FECHA**	01/07/2026 4:20 p.m.	**PRESTADOR/SEDE**	BOGOTÁ - CALLE 26
PENSIONES	NO REFIERE	**ARL**	NO REFIERE		
EPS	FUERZAS MILITARES			**TIPO DE EXAMEN**	PRE-INGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	PEREZ CRISTANCHO JOSE RICARDO			**NO. DOCUMENTO**	CC. 1.090.374.701
TIPO DE CARGO	ADMINISTRATIVO			**CARGO U OFICIO**	ASESOR JURIDICO
EDAD	40	**SEXO**	M	**TELÉFONO**	3134587757
				CORREO	jrpcabogado@hotmail.com

Aspirante o trabajador



CC. 1.090.374.701

Profesional



DRA. VALBUENA FONSECA EDNA ALEJANDRA R.M.1049626657 CC1049626657 LIC. 8237 DE 18-03-2021

ELABORADO Y EMITIDO POR

MEDICINA LABORAL S.A.S. 830142721 SEDE: CALLE 26 CALLE 27 #27-21 PBX: (601) 770 27 74 BOGOTÁ

Evaluación realizada conforme a la Resolución 1843 del 2025

Confidencial: Este documento es exclusivo de MEDICINA LABORAL S.A.S. por lo que, se encuentra prohibida su divulgación por cualquier medio sin autorización expresa y escrita. www.medilaboral.com