



NIT: 830.015894-4

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

Código de prestador de servicios de la salud No. 11001056590
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997
Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13758 - T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaría Distrital de Salud



CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA LABORAL

Nro. 125533

FECHA : 21/08/2026	HORA:10:25	EXAMEN: PREOCUPACIONAL O INGRESO
NOMBRES: HANS	DAVID RAMIREZ	SANTOS
DOCUMENTO: 1032397464	EDAD: 38	GENERO: M
Empresa: INDEPENDIENTE	Cargo: CONTRATISTA	Tel: 3043284017 -

EXAMENES LABORALES REALIZADOS

Valoración Medica Laboral	SI	Respiratorio	SI
Espirometria	NA	Dermatología	SI
Audiometria	NA	Osteomuscular	SI
Visiometria	NA	Cardiovascular	SI
Optometria	NA	Prueba de equilibrio	NA
Electrocardiograma	NA	Prueba Psicometrica	NA
Psicología Laboral	NA	Radiología Columna	NA
Vacunaciones	NA	Radiología Torax	NA

LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO

Cuadro Hemático IVG	NA	Parcial de Orina	NA
Glicemia	NA	RH-Grupo Sanguíneo	NA
Colesterol	NA	KOH Uñas	NA
Triglicéridos	NA	Frotis Faringeo	NA
Serología	NA	Coprologico	NA

CONCEPTO MÉDICO LABORAL: SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR ES:

Apto Para Trabajos en Alturas	NA	Apto Para Trabajos en espacios Confinados	NA
Apto Para el cargo sin Restricciones	SI	Aplazado	NA
Apto Para el Cargo con Restricciones que Intervienen con su Trabajo	NA	No Apto Para Este Cargo	NA
Apto Para Trabajos en Superficies sin Infradesnivel	NA		
Examen PERIODICO Satisfactorio	NA	Examen de EGRESO Satisfactorio	NA

ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR SATISFACTORIO. TRABAJADOR APTO PARA ACTIVIDAD LABORAL EN SUPERFICIE.

RECOMENDACIONES - RESTRICCIONES

Higiene Postural	SI	Uso de Doble Protección Auditiva	NA	Evitar Posturas Prolongadas	NA
Pausas Activas	SI	Control Optométrico Periodico	NA	Uso de Medias de Compresión Graduado	NA
Ergonomía del Puesto de trabajo	SI	Uso de Lentes Permanentes	NA	Valoración y Manejo en IPS	SI
Uso de Elementos de Protección Personal	SI	Uso de Lentes Visión Cercana	NA	Dieta - Ejercicio Físico	SI
Valoración por Medicina Laboral de EPS	NA	Control de Tension Arterial	NA	Control Espirometria	NA
Control Audiométrico	NA	Estilos de Vida Saludable	SI	Control Médico Ocupacional Anual	SI



CONSENTIMIENTO INFORMADO (De lectura Obligatoria)

He comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación y los riesgos del examen médico, paracénico(s) y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mí en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entendiendo que este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de las medidas que el profesional de salud ocupacional de UMED LTDA. tomará para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta. Los autorizo para que den a conocer por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona o entidad contemplada en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la Empresa y de los cuales recibirá los resultados y aseguro estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en la capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

CAMILO ERNESTO VELÁSQUEZ VELASCO
LICENCIA No. RES.7058 DE 16/08/19
Medico Especialista en Salud Ocupacional

Firma Trabajador

C.C. No

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur

Barrio Olaya - Bogotá D.C.

Tels. 278 5555 - 346 5291 - 267 1657

Cel. 311 265 5841 - 311 241 2992

umedltada@gmail.com- www.umedips.co

Laboratorio - Medicina - Radiología - Ecografía - Audiometría - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas

**REGISTRO ACTUAL - SEDES DE PRESTADORES**

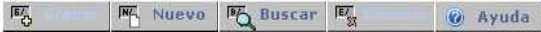
Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
NIT/CC	830015894 - 4				
Naturaleza Jurídica	Privada				
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento	Bogotá D.C	Municipio	BOGOTÁ		
Código de Prestador	1100105659 - 01				
Nombre del Prestador	UMED LTDA				
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS	Carácter Territorial			
Empresa Social del Estado	NO	Nivel Atención Prestador			
DATOS DE LA SEDE					
Departamento	Bogotá D.C	Municipio	BOGOTÁ		
Código de la Sede	1100105659 - 01	Sede principal	SI		
Nombre de la Sede	UMED LTDA				
Gerente	MARIA LUISA MOLINA MONTENEGRO	Zona	URBANA		
Dirección	KR 21 # 26 06 SUR	Barrio	OLAYA		
Centro poblado	BOGOTÁ, D.C.	Fax			
Teléfono(s)	2785555 - 3665291 - 31126	Correo Electrónico	umedltda@gmail.com		
Fecha de Apertura	20061116				

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 03 de septiembre de 2026 (12:48 p.m.)





REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

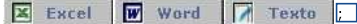
Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES																																																	
NIT/CC	830015894 - 4																																																					
Naturaleza Jurídica	Privada																																																					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR																																																						
Código del Prestador	1100105659 - 01		Clase de Prestador Instituciones Pres																																																			
Empresa Social del Estado	NO		Nivel Atención Prestador		Carácter Territorial																																																	
DATOS DE LA SEDE																																																						
Departamento	Bogotá D.C		Municipio BOGOTÁ																																																			
Código de la Sede	1100105659 - 01																																																					
Nombre de la Sede	UMED LTDA																																																					
SERVICIO																																																						
Grupo	Consulta Externa		Número Distintivo de Habilitación del Servicio DHSS0251915																																																			
Servicio	407-MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL																																																					
Horarios	<table><thead><tr><th>Lunes</th><th>Martes</th><th>Miércoles</th><th>Jueves</th><th>Viernes</th><th>Sábado</th><th>Domingo</th></tr></thead><tbody><tr><td>07:00A16:00</td><td>07:00A16:00</td><td>07:00A16:00</td><td>07:00A16:00</td><td>07:00A16:00</td><td>07:00A16:00</td><td></td></tr><tr><td colspan="7">Intramural</td></tr><tr><td colspan="7">SI</td></tr><tr><td colspan="7">Extramural</td></tr><tr><td colspan="2">Modalidad extramural Unidad móvil</td><td colspan="2">Modalidad extramural Domiciliario</td><td colspan="2">Modalidad extramural Jornada de salud</td><td>Modalidad extramural Transporte Asistencial y APH</td></tr><tr><td colspan="2">NO</td><td colspan="2">NO</td><td colspan="2">NO</td><td></td></tr></tbody></table>					Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	07:00A16:00	07:00A16:00	07:00A16:00	07:00A16:00	07:00A16:00	07:00A16:00		Intramural							SI							Extramural							Modalidad extramural Unidad móvil		Modalidad extramural Domiciliario		Modalidad extramural Jornada de salud		Modalidad extramural Transporte Asistencial y APH	NO		NO		NO		
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo																																																
07:00A16:00	07:00A16:00	07:00A16:00	07:00A16:00	07:00A16:00	07:00A16:00																																																	
Intramural																																																						
SI																																																						
Extramural																																																						
Modalidad extramural Unidad móvil		Modalidad extramural Domiciliario		Modalidad extramural Jornada de salud		Modalidad extramural Transporte Asistencial y APH																																																
NO		NO		NO																																																		
Modalidades	Telemedicina																																																					
Telemedicina Prestador de Referencia																																																						
Telemedicina interactiva		Telemedicina no interactiva		Tele experticia		Tele monitoreo																																																
NO		NO		NO		NO																																																
Telemedicina Prestador de Remisor																																																						
Tele experticia			Tele monitoreo																																																			
NO			NO																																																			
Especificidades																																																						

Complejidad MEDIANA

Fecha apertura del servicio 20091007 AAAAMDD, AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 03 de septiembre de 2026 (12:48 p.m.)



(8) registros encontrados.

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100105659	01	UMED LTDA	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0251912
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100105659	01	UMED LTDA	337 -OPTOMETRÍA	DHSS0251913
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100105659	01	UMED LTDA	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0251914
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100105659	01	UMED LTDA	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	DHSS0251915
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100105659	01	UMED LTDA	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0251916
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100105659	01	UMED LTDA	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0251917
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100105659	01	UMED LTDA	739 -FISIOTERAPIA	DHSS0251918
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100105659	01	UMED LTDA	740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	DHSS0251919

