CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



ALMAVIDSALUD
Bienestar construido para su empresa

ALMAVID SALUD IPS S.A.S.
NIT: 900910289-0

Certificado de aptitud: 1039453722-61234

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

Tipo de Examen: PRE - INGRESO

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA.

Empresa: PARTICULAR
Actividad Económica: 0010 - ASALARIADOS

Empresa en Misión/ Contrato/ Centro de Costo: PARTICULAR

INFORMACIÓN DEL PACIENTE.

Fecha y Lugar:	10 sept. 2026 - SABANETA - ANTIOQUIA	**Identificación:**	1039453722
Paciente:	JORGE OMAR MORALES ACEVEDO	**Teléfono**	3246884968 **Móvil:** 3246884968
Género	MASCULINO **Edad:** 36	**EPS:**	SURA
Fecha Nacimiento:	5/08/1990	**ARL:**	NO REPORTA
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**AFP:**	PORVENIR S.A.
Escolaridad:	TÉCNICO	**Cargo:**	AUXILIAR DE LOGISTICA
Área: OPERATIVA			
Correo Electrónico:	cristiano7.9@hotmail.com		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS - RECOMENDACIONES.

EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, INDICACIONES NUTRICIONALES, ACTIVIDAD FISICA 3 VECES POR SEMANA

CONCEPTO LABORAL

SIN RESTRICCIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Observaciones:

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

NO

Información de Remisiones

NO

Yo en calidad de paciente previamente informado (a) de forma libre y voluntaria acepto y doy MI CONSENTIMIENTO para que el personal médico de ALMAVID SALUD IPS S.A.S., me realice el examen médico ocupacional y para que mis datos sean empleados para fines estrictamente citados en materia de salud ocupacional mediante la recolección, recaudo, almacenamiento, uso, circulación, procesamiento, actualización y disposición de los datos suministrados e incorporados en las bases de datos de ALMAVID SALUD IPS S.A.S. Además, certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de los mismos es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y veridicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Mirian Molina Garzon

Mirian Ester Molina Garzón
Medica especialista en seguridad y salud en el trabajo
RM: 1082948513
Licencia SST: 2025060179455

MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
MIRIAN ESTER MOLINA GARZON
Cédula de Ciudadanía : 1082948513
- - 2025060179455

Firma y cédula del Paciente
JORGE OMAR MORALES ACEVEDO
1039453722

Powered by CamScanner