

	Certificado Médico Ocupacional		
	EMPRESA	EMPRESA EN MISION	
	PARTICULAR	PARTICULAR	

NO. CERTIFICADO	2.097.566	FECHA	27/12/2025 9:59 a.m.	CIUDAD	CALI - PREVENIR - EL CEDRO
PENSIONES	NO REFIERE	ARL	NO REFIERE		
EPS	SURA			TIPO DE EXAMEN	PRE-INGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	CHACON CHALACAN HECTOR HERNAN			NO. DOCUMENTO	CC. 1.143.864.793
TIPO DE CARGO	OPERATIVO			CARGO U OFICIO	CONTRATISTA
EDAD	30	SEXO	M	TELÉFONO	3236797122
				CORREO	hectoraunar@gmail.com

ACTIVIDAD ECONOMICA: ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA MÉDICA, SIN INTERNACIÓN

EXÁMENES REALIZADOS	
ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO	
CONCEPTO DE APTITUD	OTROS CONCEPTOS
Apto sin restricciones para el cargo	NA

RECOMENDACIONES GENERALES

AUTOCUIDADO EN EL TRABAJO Y POR FUERA DE ÉL. SE SUGIERE MANTENER ADECUADOSHÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS LABORES. PLAN DE ALIMENTACION SALUDABLE Y PROPENDER POR LA ACTIVIDAD FISICA-- MANTENER UN ADECUADO PESO EN VALORES NORMALES.

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

REALIZACIÓN DE ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA 150 MINUTOS A LA SEMANA DE ACUERDO A INDICACIÓN MEDICA Y TOLERANCIA A LA ACTIVIDAD
SE RETROALIMENTA AL PACIENTE SOBRE HALLAZGOS DE LA CONSULTA, EL PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

Yo, CHACON CHALACAN HECTOR HERNAN, identificado(a) con el documento de identidad CC No. 1.143.864.793, 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 PREVENIR PLUS, 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 PREVENIR PLUS, 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 PREVENIR PLUS está disponible en <https://prevenirsas.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.

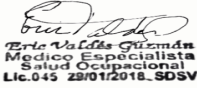
En constancia, firmo:

Aspirante o trabajador


CC. 1.143.864.793

	<div>Certificado Médico Ocupacional</div>										
	EMPRESA					EMPRESA EN MISION					
	PARTICULAR					PARTICULAR					

NO. CERTIFICADO		2.097.566		FECHA		27/12/2025 9:59 a.m.		CIUDAD		CALI - PREVENIR - EL CEDRO	
PENSIONES		NO REFIERE		ARL		NO REFIERE					
EPS	SURA							TIPO DE EXAMEN	PRE-INGRESO		
NOMBRES Y APELLIDOS		CHACON CHALACAN HECTOR HERNAN						NO. DOCUMENTO	CC. 1.143.864.793		
TIPO DE CARGO		OPERATIVO						CARGO U OFICIO	CONTRATISTA		
EDAD	30	SEXO	M	TELÉFONO	3236797122			CORREO	hectoraunar@gmail.com		

Aspirante o trabajador <div>  </div>	Profesional <div>  </div>
CC. 1.143.864.793	DR. ERIC VALDES GUZMAN MD ESO / LSO: 045 DEL 29 DE ENERO /RM 14373/1989

ELABORADO POR: PREVENIR PLUS 805003840 SEDE: PREVENIR - EL CEDRO CARRERA 27 # 6A - 45 BARRIO EL CEDRO PBX: (300) 912-1506 CALI VALLE DEL CAUCA

Evaluación realizada conforme a la Resolución 1843 del 2025
www.prevenirsas.com