CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



CENTRO ESPECIALISTA MEDICINA SALUD OCUPACIONAL S A S
NIT: 900738322-1

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 6402621-98392

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	8/03/2021	CALI	**Tipo de Examen:**	INGRESO	
Paciente:	JESUS ALBERTO AYALA BORJA		**Identificación:**	6402621	
Género	MASCULINO	**Edad:** 58	**Teléfono**		**Móvil:** 318 3434 265
Fecha Nacimiento:	7/09/1962		**Cargo:**	INSTRUCTOR	
Estado Civil:	UNIÓN LIBRE		**EPS:**	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	
Dirección	CORREGIMIENTO LA ALVIRA VEREDA ALTO AGUACATAL		**Escolaridad:**	UNIVERSITARIO	
Empresa	JESUS ALBERTO AYALA BORJA		**Área:**	No Reporta	

EXAMENES DE DIAGNOSTICO LABORAL REALIZADOS

MEDICINA OCUPACIONAL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL. USAR CORRECCION VISUAL PERMANENTE.

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Observaciones: SE APLICA ENCUESTA COVID 19.

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

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

NO

Información de Remisiones

NO

En la fecha, yo, mayor de edad, identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna í-ndole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que SI he recibido toda la información pertinente acerca de los exámenes clí-nicos y paraclí-nicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto. De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a la IPS para realizarme los exámenes clí-nicos y paraclí-nicos solicitados por mi empleador o entidad remitente, para realizar la toma de muestras de sangre y otros fluidos corporales y a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el Informe de Condiciones de Salud que será entregado a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda. En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012, autorizo a la IPS para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos. Las respuestas dadas por mi están completas y son verí-dicas. Firmo para constancia.

ERIKA DEL CISCY PALACIOS MURILLO 1757 50651
Médico Especialista en Salud Laboral

JESUS ALBERTO AYALA BORJA 6402621
Firma y cédula del Paciente

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JESUS ALBERTO AYALA BORJA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **6402621,** se encuentra afiliado/a desde **01/09/2008** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 03 de marzo de 2021.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.

CERTIFICA QUE

CD3 3917572 Mar 3 2021 9:26AM

El (la) señor(a) JESUS ALBERTO AYALA BORJA, identificado(a) con documento de identidad CEDULA DE CIUDADANIA 6402621 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S, en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A, con última fecha de afiliación: 2013/10/01 y su estado de afiliación a la fecha de generación de este certificado es: ACTIVO, con el siguiente detalle:

En caso de encontrar alguna inconsistencia en la información aportada por favor reportarlo a través del correo electrónico de servicioalcliente@sos.com.co.

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. en el ultimo año.

Tipo ID	Numero ID	Nombre del Cotizante	Tipo Id. Empleador	Razon Social	Periodo de Cotizacion	Dias Cotizados
CC	6402621	JESUS ALBERTO AYALA BORJA	CC 6402621	JESUS ALBERTO AYALA BORJA	2020/03	30
CC	6402621	JESUS ALBERTO AYALA BORJA	CC 6402621	JESUS ALBERTO AYALA BORJA	2020/04	30
CC	6402621	JESUS ALBERTO AYALA BORJA	CC 6402621	JESUS ALBERTO AYALA BORJA	2020/05	30
CC	6402621	JESUS ALBERTO AYALA BORJA	CC 6402621	JESUS ALBERTO AYALA BORJA	2020/06	30
CC	6402621	JESUS ALBERTO AYALA BORJA	CC 6402621	JESUS ALBERTO AYALA BORJA	2020/07	30
CC	6402621	JESUS ALBERTO AYALA BORJA	CC 6402621	JESUS ALBERTO AYALA BORJA	2020/08	30
CC	6402621	JESUS ALBERTO AYALA BORJA	CC 6402621	JESUS ALBERTO AYALA BORJA	2020/09	30
CC	6402621	JESUS ALBERTO AYALA BORJA	CC 6402621	JESUS ALBERTO AYALA BORJA	2020/10	30
CC	6402621	JESUS ALBERTO AYALA BORJA	CC 6402621	JESUS ALBERTO AYALA BORJA	2020/11	30
CC	6402621	JESUS ALBERTO AYALA BORJA	CC 6402621	JESUS ALBERTO AYALA BORJA	2020/12	30
CC	6402621	JESUS ALBERTO AYALA BORJA	CC 6402621	JESUS ALBERTO AYALA BORJA	2021/01	30
CC	6402621	JESUS ALBERTO AYALA BORJA	CC 6402621	JESUS ALBERTO AYALA BORJA	2021/02	30

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de CALI , a los TRES (3) dias del mes de Marzo del año 2021

La dinámica de los datos consignada en este certificado es variable, por tanto la información corresponde al día de hoy. "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y de Protección Social"

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, documento no válido como autorización de traslado entre EPS. No es válida para aclarar situación de duplicidad en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Atentamente,

Monica Gonzalez Ceballos

Jefe Nacional de Servicio al Cliente

sisuqu01

Evite desplazamientos innecesarios descargando tu certificado de afiliación a través de la oficina virtual desde nuestras páginas web
¡Oficina Virtual, una nueva forma de hacer las cosas!

Sede Nacional: Cra 56 # 11A 88 Cali - Colombia
Linea Nacional: 018000 938777 **PBX:** (2) 489 86 86
Correo electrónico: servicioalcliente@sos.com.co

Visita nuestras páginas web
www.sos.com.co
www.pac-sos.com.co

Vigilado Supersalud