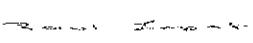
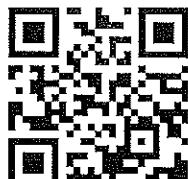




Nº 52.180

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
27 DÍA	11 MES	2025 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)			
			Ciudad			
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE						
Nombre de la empresa			Empresa en misión			
PRECOLTUR SAS			PRECOLTUR SAS			
CIIU (Actividad Económica) del empleador: SIN REGISTRAR						
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)						
Apellidos y Nombres			Género	Edad	Documento de Identificación	
VELEZ AGUDELO JUAN ESTEBAN			MASCULINO	24 AÑOS 10 MESES 16 DÍAS	CC	1001687114
Cargo		Tipo Número				
INDUCTOR						
EPS		AFP			ARL	
SURA		PORVENIR			NO REFIERE	
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)						
Observaciones: NO APLICA						
N/A		NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)				
RESTRICCIONES LABORALES			TIPO	RECOMENDACIONES		
NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:						
EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y COLUMNA			✓	PRUEBA PSICOSENSOMETRICA		
AUDIOMETRÍA			✓	PSICOACTIVO		
VISIOMETRÍA			✓	-----		
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			HÁBITOS SALUDABLES	
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO					DIETA BALANCEADA	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES						
TOXICOS EN ORINA NO REACTIVO						
<p>sentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.</p>						
Médico			Aspirante o Trabajador			
						
Firma:			Firma:			
Nombre: CC: 98644893 - RAUL FERNANDO ZAPATA			Nombre: VELEZ AGUDELO JUAN ESTEBAN			
R. M.: 5065404		L.S.O.: S2017060104075		Código de Seguridad		CC: 1001687114
 E117K1Q52180						

RECOMENDACIONES MEDICAS
 Paciente: VELEZ AGUDELO JUAN ESTEBAN
 Carrera 64a No 78-581 Barrio Caribe - Medellin
 Cel. 301 251 9764
 NIT: 90115436-9
 Fecha: 27/11/2025
 Identificación: CC: 1001687114
 Edad: 24 ANOS 10 MESES 16 DIAS
 Estado Civil: SOLTERO(A)
 Genero: MASCULINO
 Dirección: CR 106 B # 39-19
 Ciudad: MEDELLIN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)
 EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO, AUDIOMETRIA DE CONTROL EN UN AÑO
RECOMENDACIONES HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
 HABITOS SALUDABLES, DIETA BALANCIADA
RECOMENDACIONES OCUPACIONALES
 PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL

MEDICO

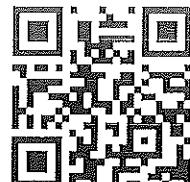
Firma: CC: 98644893 - Raul Fernando Zapata
 Nombre: VELEZ AGUDELO JUAN ESTEBAN
 R.M. 5065404 L.S.O. S201706014075
 CC: 1001687114

PACIENTE



R.F.C.: 001154336-9

Cel. 301 251 9764

Carrera 64a No 78- 581 Barrio Caribe - Medellín
gerenciamasmedicos@masmedellin.com

Código de Seguridad

K117Q57W52180

Nº 52180

RECOMENDACIONES Y REMISIONES MÉDICAS LABORALES

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
27 DÍA	11 MES	2025 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO			
Ciudad							
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
PRECOLTUR SAS				PRECOLTUR SAS			
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
VELEZ AGUDELO JUAN ESTEBAN				Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres				MASCULINO	24 AÑOS 10 MESES 16 DÍAS	CC	1001687114
						Tipo	Número
Cargo CONDUCTOR							
TIENE REMISIONES A SERVICIOS DE SALUD: NO							
RECOMENDACIONES MÉDICAS							
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO, AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO							
RECOMENDACIONES HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES							
HÁBITOS SALUDABLES, DIETA BALANCEADA							
RECOMENDACIONES OCUPACIONALES							
PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL							

Datos del Médico:

Responsable del SG-SST:

Recibido por el trabajador o aspirante

Especialista: CC: 98644893 - RAUL FERNANDO ZAP/...
...: 5065404 L.S.O.: S2017060104075
Especialidad: MEDICO OCUPACIONAL

Documento: _____
Nombre: _____
Fecha: _____

Documento: 1001687114
Nombre: Juan Esteban Velez Agudelo
Fecha: 27 Noviembre 2025

C

C