

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR

FECHA: 22/07/2025 08:53:51

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☒

POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐

PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: JULIO ALEXANDER HENAO ESCUDERO

C.C 79812509

EDAD 47 Años SEXO M CARGO A DESEMPEÑAR GESTOR DE CONVIVENCIA



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional ☒

Visiometría ☐

Optometría ☐

Audiometría ☐

Espirometría ☐

Exámenes de laboratorio

SI ☐

NO ☒

Glic ☐

Col ☐

Triglic ☐

Otros ☐

¿Cuáles?

Énfasis Osteomuscular ☒

Otros ☐

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☒

LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS

SI ☐

NO ☐

NA ☒

RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

SI ☐

NO ☐

NA ☒

RESTRICCIONES

NINGUNA

RECOMENDACIONES

CONTROL MEDICO DE RUTINA EPS/ USO DE MEDIAS ANTIVARICE PREVENTIVO/MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA/SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES/ REALIZAR PAUSAS ACTIVAS / USO DE LOS EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR
SE SUGIERE REALIZAR AUDIOMETRIA Y VISIOMETRIA OCUPACIONAL

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

[Firma manuscrita del paciente]

FIRMA DEL PACIENTE



[Firma manuscrita del especialista]

Pablo Enrique Salinas Enciso
Médico General
Esp. En salud ocupacional y riesgos laborales
CC 1873677274 RM 3023/2014
LIC. SO 3306- 22/07/2020

FIRMA DEL ESPECIALISTA

REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

Si conoce algún dato digítelo 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

-

Naturaleza Jurídica

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador

1100117389

-

Clase de Prestador

Empresa Social del Estado

Nivel Atención Prestador

Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento

Municipio

Código de la Sede

-

Nombre de la Sede

SERVICIO

Grupo

Número Distintivo de Habilitación del Servicio

Servicio

Horarios

Modalidades

Intramural

Extramural

Telemedicina

Telemedicina Prestador de Referencia

Telemedicina Prestador de Remisor

Especificidades

Complejidad

Fecha apertura del servicio

AAAAAMDD. 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: lunes 11 de agosto de 2025 (8:10 p.m.)

(6) registros encontrados.

1						
Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100117389	01	CLINISUR IPS 1 LTDA	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0015748
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100117389	01	CLINISUR IPS 1 LTDA	337 -OPTOMETRÍA	DHSS0015749
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100117389	01	CLINISUR IPS 1 LTDA	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	DHSS0015751
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100117389	01	CLINISUR IPS 1 LTDA	423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DHSS0336599
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100117389	01	CLINISUR IPS 1 LTDA	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0015752
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100117389	01	CLINISUR IPS 1 LTDA	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0015753
1						