Clinisur IPS 1 Ltda. Salud Ocupacional

Régimen : RÉGIMEN

Nit. 900.148264-9 Código del Prestador S.D.S. 110011738901

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000443625

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR FECHA 04/10/2023 12:46:56

PREOCUPACIONAL O INGRESO [x] POS-OCUPACIONAL O EGRESO [ ] PERIÓDICO [ ]

NOMBRE Y APELLIDO: CAMILA TORRES MARULANDA **C.C** 1007370231

EDAD 23 Años **SEXO** F **CARGO A DESEMPEÑAR** INGENIERA AMBIENTAL



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	[x]	Exámenes de laboratorio	SI [ ] NO [x]
Visiometría	[x]	Glic [ ] Col [ ] Trigli [ ] Otros [ ]	
Optometría	[ ]	**¿Cuáles?**	
Audiometría	[ ]		
Espirometría	[ ]	Énfasis Osteomuscular	[x]
		Otros	[ ]

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

NINGUNO

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 [x]

LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO [ ]

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	[ ]	[ ]	[x]
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	[ ]	[ ]	[x]

RESTRICCIONES

NINGUNA

RECOMENDACIONES

HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS DURANTE JORNADA LABORAL
USO DE LOS EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR. CUMPLIR NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL
SE SUGIERE AUDIOMETRIA OCUPACIONAL. CONTROL MEDICO DE RUTINA EPS.
EJERCICIO CARDIOVASCULAR. CONTROL CON NUTRICION DE LA EPS.
OBSERVACION: DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 692 DEL 29 DE ABRIL DEL 2022.

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI [ ] NO [ ] ¿Cuál?

Camila Torres M.

FIRMA DEL PACIENTE

Captura Biométrica

Vladimir A. Vega R.
Especialista Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
Resolución 5614 / 2018

FIRMA DEL ESPECIALISTA

CALLE 27 SUR No 19-07 PBX.:2784705 FAX.:2392301Fax
E-mail: clinisurips@clinisurips.com - https://www.clinisurips.com