Certificado Médico Ocupacional



EMPRESA

PARTICULAR

NO. CERTIFICADO	2.067.957	**FECHA**	28/11/2025 7:41 a.m.	**CIUDAD**	BOGOTÁ - MEDICINA LABORAL S.A.S.
PENSIONES	COLPENSIONES	**ARL**	NO REFIERE		
EPS	SANITAS			**TIPO DE EXAMEN**	PRE-INGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	SIERRA FLOREZ FABIO ENRIQUE			**NO. DOCUMENTO**	CC. 19.242.360
TIPO DE CARGO	OPERATIVO			**CARGO U OFICIO**	CONTRATISTA
EDAD	71	**SEXO**	M	**TELÉFONO**	3212320339	**CORREO**	fabioesierraf@hotmail.com

ACTIVIDAD ECONOMICA: SIN ACTIVIDAD ECONÓMICA ASIGNADA

EXÁMENES REALIZADOS

ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO

CONCEPTO DE APTITUD	OTROS CONCEPTOS
Apto sin restricciones para el cargo	NA

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA - CONTINUAR REALIZANDO EXÁMENES MÉDICOS PERIÓDICOS - SE RECOMIENDA REALIZAR CAPACITACIONES PARA MANTENER Y MEJORAR HIGIENE POSTURAL

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - REALIZACIÓN DE ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA 150 MINUTOS A LA SEMANA DE ACUERDO A INDICACIÓN MEDICA Y TOLERANCIA A LA ACTIVIDAD - MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA - CONTINUAR TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO MEDICO - SE DA CONSEJERÍA PARA DISMINUCIÓN DE PESO CON MEJORÍA EN HÁBITOS DE VIDA Y SEGUIMIENTO POR MEDICO Y NUTRICIONISTA - SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS - USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA PARA VISIÓN CERCANA - CONTROL PERIÓDICO POR OPTOMETRÍA Y/U OFTALMOLOGÍA

SE RETROALIMENTA AL PACIENTE SOBRE HALLAZGOS DE LA CONSULTA, EL PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

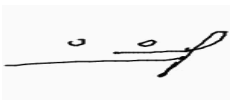
Yo, SIERRA FLOREZ FABIO ENRIQUE, identificado(a) con el documento de identidad CC No. 19.242.360, en mi calidad de titular de los datos personales, manifiesto que he sido informado(a) y entiendo que el tratamiento de mis datos personales por parte de MEDICINA LABORAL S.A.S., sus aliados y/o terceros 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 MEDICINA LABORAL S.A.S., 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 MEDICINA LABORAL S.A.S. está disponible en <https://medilaboral.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. 19.242.360

Certificado Médico Ocupacional



EMPRESA

PARTICULAR

NO. CERTIFICADO	2.067.957	**FECHA**	28/11/2025 7:41 a.m.	**CIUDAD**	BOGOTÁ - MEDICINA LABORAL S.A.S.		
PENSIONES	COLPENSIONES	**ARL**	NO REFIERE				
EPS	SANITAS					**TIPO DE EXAMEN**	PRE-INGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	SIERRA FLOREZ FABIO ENRIQUE					**NO. DOCUMENTO**	CC. 19.242.360
TIPO DE CARGO	OPERATIVO					**CARGO U OFICIO**	CONTRATISTA
EDAD	71	**SEXO**	M	**TELÉFONO**	3212320339	**CORREO**	fabioesierraf@hotmail.com

Aspirante o trabajador

CC. 19.242.360

Profesional

Dr. RENÉ MAURICIO SANTOS H.
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Resolución No. 22137 de 21/02/2025

DR. RENE MAURICIO SANTOS HERNANDEZ. LSO 14048

ELABORADO POR: MEDICINA LABORAL S.A.S. 830142721 SEDE: SANTA MARIA DEL LAGO CRA 72 BIS NO. 73-93 PBX: 744 63 46 BOGOTÁ
Evaluación realizada conforme a la Resolución 1843 del 2025
www.medilaboral.com

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

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 830.142.721 - 2

Naturaleza Jurídica

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador - 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 AAAAMMDD. 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 22 de diciembre de 2025 (1:15 p.m.)

Excel | Word | Texto ;

(22) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	01	MEDILABORAL IPS - SANTA BARBARA	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0232943
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	01	MEDILABORAL IPS - SANTA BARBARA	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	DHSS0232944
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	01	MEDILABORAL IPS - SANTA BARBARA	423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DHSS0391777
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	01	MEDILABORAL IPS - SANTA BARBARA	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0232946
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	01	MEDILABORAL IPS - SANTA BARBARA	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0232947
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	02	MEDILABORAL IPS SANTA MARIA DEL LAGO	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	DHSS0233114
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	02	MEDILABORAL IPS SANTA MARIA DEL LAGO	423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DHSS0391776
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	02	MEDILABORAL IPS SANTA MARIA DEL LAGO	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0233116
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	04	MEDILABORAL IPS-CALLE 26	326 -MEDICINA FÍSICA Y DEL DEPORTE	DHSS0684842
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	04	MEDILABORAL IPS-CALLE 26	333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHSS0684843
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	04	MEDILABORAL IPS-CALLE 26	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0230100
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	04	MEDILABORAL IPS-CALLE 26	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	DHSS0230101
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	04	MEDILABORAL IPS-CALLE 26	420 -VACUNACIÓN	DHSS0230102
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	04	MEDILABORAL IPS-CALLE 26	423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DHSS0392328
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	04	MEDILABORAL IPS-CALLE 26	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0230103
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	04	MEDILABORAL IPS-CALLE 26	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0230104
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	05	Medilaboral IPS - Centro Mayor	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0498759
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	05	Medilaboral IPS - Centro Mayor	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	DHSS0523257
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	05	Medilaboral IPS - Centro Mayor	420 -VACUNACIÓN	DHSS0498760
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	05	Medilaboral IPS - Centro Mayor	423 -SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DHSS0523258
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	05	Medilaboral IPS - Centro Mayor	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0498761
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100113508	05	Medilaboral IPS - Centro Mayor	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0498762

1


Grabar
Nuevo
Buscar
Eliminar
Ayuda