Régimen : RÉGIMEN Salud Ocupacional
Nit. 900.148264-9 Código del Prestador S.D.S. 110011738901

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
09026

CERTIFICADO LABORAL

Tipo certificación:	Preocupacional o ingreso ⊗	Pos-ocupacional o egreso ○	Periódico ○
	Post incapacidad ○	Retorno laboral ○	Control ○

DATOS DEL PACIENTE



Fecha **22/04/2026 15:27:27** Ciudad **BOGOTA** Departamento **DISTRITO CAPITAL**

Doc. Identidad **CC 1028784692** Nombre **JOHAN SEBASTIAN ACERO MENA** Sexo **M** Edad **18 Años**

Teléfono **3158912803** Dirección **ARBORIZADORA ALTA**

Cargo **CONTRATISTA**

Empresa **999999999 - PARTICULAR**

Actividad económica **OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.**

Eps **COMPENSAR E.P.S.**

Arl **NO TIENE** Fondo de pensión **NO TIENE**

ÉNFASIS

Alturas	☐	Cardiovascular	☐	Manipulación de alimentos	☐
Osteomuscular	☑	Espacios confinados	☐	Otros	☐

EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☐ NO ☑
Visiometría	☑	Glic ☐ Col ☐ Trigli ☐ PL ☐ Otros ☐	
Optometría	☐	**¿Cuáles?**	
Audiometría	☐		
Espirometría	☐		
Valortación psicologica	☐	Radiografías	
Coord. Motriz	☐		
Electrocardiograma	☐		
Rx	☐		
Psicosensométrico	☐		

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

CONCEPTO

APTO PARA EL CARGO

RESTRICCIONES

NINGUNA

Clinisur IPS 1 Ltda.

Régimen RÉGIMEN Salud Ocupacional

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

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO

CERTIFICADO LABORAL

Tipo certificación:	Preocupacional o ingreso	⊘	Pos-ocupacional o egreso	○	Periódico	○
	Post incapacidad	○	Retorno laboral	○	Control	○

DATOS DEL PACIENTE



Fecha 22/04/2026 15:27:27 Ciudad BOGOTA Departamento DISTRITO CAPITAL

Doc. Identidad CC 1028784692 Nombre JOHAN SEBASTIAN ACERO MENA Sexo M Edad 18 Años

Teléfono 3158912803 Dirección ARBORIZADORA ALTA

Cargo CONTRATISTA

Empresa 999999999 - PARTICULAR

Actividad económica OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.

Eps COMPENSAR E.P.S.

Arl NO TIENE Fondo de pensión NO TIENE

RECOMENDACIONES

CONTROL MEDICO DE RUTINA EPS/ 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.

FIRMA DEL PACIENTE



Pablo Enrique Salinas Enciso
Médico General
Esp. En salud ocupacional y riesgos laborales
CC 1073677274 RM 3023/2014
LIC. SO 3395- 22/07/2020

FIRMA DEL ESPECIALISTA