Sistema Integral En Salud Ocupacional - Siso Ips Sas

Certificado médico de aptitud laboral

Res. 4311 de 16/06/23



EMPRESA

INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES L&S SAS

ACTIVIDAD ECONOMICA:	SERVICIOS				
NO. CERTIFICADO	79427296				
CIUDAD	BOGOTA				
FECHA	20/03/2026	**TIPO DE EXAMEN**	PRE INGRESO TRABAJO EN ALTURAS		
SEGURIDAD SOCIAL	COMPENSAR	PENSIONADO	ARL SURA		
NO. DOCUMENTO	CC 79427296	**EDAD**	60 AÑOS	**GENERO**	HOMBRE
NOMBRES Y APELLIDOS:	HERMES ULISES PERALTA PEREZ				
TIPO DE CARGO	OPERATIVO	**CARGO U OFICIO**	OPERARIO OBRA		

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS EN: TRABAJO EN ALTURAS - PRUEBA DE EQUILIBRIO - TEST DE ALTURAS

LABORATORIOS: CUADRO HEMATICO, GLICEMIA, TRIGLICERIDOS, COLESTEROL, HDL, LDL

VISIOMETRIA: SI CUMPLE REQUISITOS
AUDIOMETRIA: SI CUMPLE REQUISITOS

CONCEPTO DE APTITUD	**OTROS CONCEPTOS**
APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO APTO PARA DESEMPEÑAR TRABAJO EN ALTURAS	PRUEBA DE EQUILIBRIO: NORMAL TEST DE ALTURAS: VERTIGO NORMAL, ACROFOBIA NORMAL

OBSERVACIONES

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA - SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS - CAMBIAR DE POSICIÓN DURANTE LA JORNADA, REALIZANDO MOVIMIENTOS DINÁMICOS FRECUENTES DE LOS PIES Y PIERNAS.

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA - SE RECOMIENDA REALIZAR CAPACITACIONES PERMANENTE Y MEJORAR HIGIENE POSTURAL - SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN/BIPEDESTACIÓN - SE SUGIERE INCLUIR EN PROGRAMAS DE PyP EN PREVENCIÓN DE LESIONES OSTEOMUSCULARES - PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICIÓN DE RIESGO COVID-19

RECOMENDACIONES VISIOMETRIA

RESTRICCIONES LABORALES

Ninguna

Consentimiento informado del aspirante o trabajador

Yo, HERMES ULISES PERALTA PEREZ identificado con CC No. 79427296. autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que SISO IPS S.A.S. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

Firma médico ocupacional	Código QR del certificado	Firma del trabajador	Huella dactilar del trabajador
Dra. Viviana García A. Dra. Viviana Alejandra García Alfonso Médico Especialista en Salud Ocupacional		Ulises Peralta	Exclusivo para personas que no saben escribir

Dr(a). VIVIANA ALEJANDRA GARCIA ALFONSO
CC No. 1.014.183.804 Médico Especialista en Salud Ocupacional RM 1110712/2014

HERMES ULISES PERALTA PEREZ
CC 79427296

Sistema Integral En Salud Ocupacional - Siso Ips Sas

Certificado médico de aptitud laboral

Res. 4311 de 16/06/23



EMPRESA

INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES L&S SAS

ACTIVIDAD ECONOMICA:	SERVICIOS				
NO. CERTIFICADO	80469359				
CIUDAD	BOGOTA				
FECHA	16/03/2026	**TIPO DE EXAMEN**	PRE INGRESO TRABAJO EN ALTURAS		
SEGURIDAD SOCIAL	SURA	COLFONDOS	ARL SURA		
NO. DOCUMENTO	CC 80469359	**EDAD**	54 AÑOS	**GENERO**	HOMBRE
NOMBRES Y APELLIDOS:	JOSE ANTONIO ALFONSO CORREDOR				
TIPO DE CARGO	OPERATIVO	**CARGO U OFICIO**	OPERARIO OBRA		

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS EN: TRABAJO EN ALTURAS - PRUEBA DE EQUILIBRIO - TEST DE ALTURAS

LABORATORIOS: CUADRO HEMATICO, GLICEMIA, TRIGLICERIDOS, COLESTEROL, HDL, LDL

VISIOMETRIA: SI CUMPLE REQUISITOS
AUDIOMETRIA: SI CUMPLE REQUISITOS

CONCEPTO DE APTITUD	**OTROS CONCEPTOS**
APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO APTO PARA DESEMPEÑAR TRABAJO EN ALTURAS	PRUEBA DE EQUILIBRIO: NORMAL TEST DE ALTURAS: VERTIGO NORMAL, ACROFOBIA NORMAL

OBSERVACIONES

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA - SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS - CAMBIAR DE POSICIÓN DURANTE LA JORNADA, REALIZANDO MOVIMIENTOS DINÁMICOS FRECUENTES DE LOS PIES Y PIERNAS.

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA - SE RECOMIENDA REALIZAR CAPACITACIONES PERMANENTE Y MEJORAR HIGIENE POSTURAL - SE ACONSEJA CAMBIAR DE POSICIÓN A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL EN SEDESTACIÓN/BIPEDESTACIÓN - SE SUGIERE INCLUIR EN PROGRAMAS DE PyP EN PREVENCIÓN DE LESIONES OSTEOMUSCULARES - PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICIÓN DE RIESGO COVID-19

RECOMENDACIONES VISIOMETRIA

RESTRICCIONES LABORALES

Ninguna

Consentimiento informado del aspirante o trabajador

Yo, JOSE ANTONIO ALFONSO CORREDOR identificado con CC No. 80469359. autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que SISO IPS S.A.S. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

Firma médico ocupacional	Código QR del certificado	Firma del trabajador	Huella dactilar del trabajador
Dra. Viviana García A. Dra. Viviana Alejandra García Alfonso Médico Especialista en Salud Ocupacional C.C. 1014183804 de Bogotá R.M. 1110712014			Exclusivo para personas que no saben escribir
Dr(a). VIVIANA ALEJANDRA GARCIA ALFONSO CC No. 1.014.183.804 Médico Especialista en Salud Ocupacional RM 1110712/2014		JOSE ANTONIO ALFONSO CORREDOR CC 80469359	