CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000463318

Régimen : RÉGIMEN

CERTIFICADO

EMPRESA: PARTICULAR FECHA 19/01/2026 14:55:33

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: JAIVER ANDRÉS GONZÁLEZ MURILLO **C.C** 1077971847

EDAD 32 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** INGENIERO AMBIENTAL CONTRATISTA



EXÁMENES PRACTICADOS

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

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

TEST PSICOMOTIZ
VALORACION PSICOLOGIA

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 ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☐	☑
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES
NINGUNA

RECOMENDACIONES
REALIZAR AUDIOMETRÍA CADA AÑO, CONTROL CON OPTOMETRÍA ANUAL, MANTENER ERGONOMÍA DE COLMUNA, USO ADECUADO DE EPP , CAPACITAR EN LOS RIESGOS DEL CARGO SEGÚN MATRIZ, PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, CAPACITACIÓN, PRACTICAR HABITOS DE VIDA SALUDABLES

EXÁMENES DE EGRESO SI ☐ NO ☑ ¿Cuál?

FIRMA DEL PACIENTE

Dr. Didier J. Rincon C.
Medico Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Reg.11294 C.C. 79.687.676

FIRMA DEL ESPECIALISTA

CALLE 27 SUR No 19-07 PBX.:2783705 FAX.:2393301Fax
E-mail: clinisurips@clinisurips.com - https://www.clinisurips.com