I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

SERVICIOS DE GESTIÓN INTEGRADA S.A.S. - NIT 900.477.525-7
Código de Habilitación Secretaria de Salud Dptal: 410010137201 Licencia SST No. 1003 de 2025

CERTIFICADO MEDICO LABORAL B396143

Sede de atención: NEIVA :: Ciudad de atención: NEIVA :: Fecha de atención: 2026-08-03 07:55 :: Fecha de impresión: 2026-08-06 (902080868) :: Versión: 07



Datos de la Empresa Contratante

RAZÓN SOCIAL:	CONSORCIO SANIDAD 2026	TELEFONOS:	6015743970
DIRECCIÓN:	CR 96 A 130 B 11 OF 302	PROFESIOGRAMA:	No
NIT:	902080868	CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. - BOGOTÁ D.C.
ARL:	_NO TIENE / NO REFIERE	SECTOR:	SECTOR COMERCIO Y SERVICIO

Datos de la Empresa Misión

RAZÓN SOCIAL:	CONSORCIO SANIDAD 2026		
NIT:	902080868	ARL:	_NO TIENE / NO REFIERE
SECTOR:	SECTOR COMERCIO Y SERVICIO		

Datos del Usuario

NOMBRE:	LUIS CARLOS OBANDO ESCOBAR	IDENTIFICACION:	CC 1.077.849.712
DIRECCIÓN:	CLL57 N 4A 53	EDAD:	38 AÑOS
CARGO:	RESIDENTE TECNICO INTERVENTORIA	GÉNERO:	MASCULINO
CENTRO DE COSTO:		TELEFONOS:	3212077793
TIPO DE EXAMEN:	PRE - INGRESO	ESTADO CIVIL:	UNIÓN LIBRE
EPS:	SANITAS EPS SA	AFP:	AFP PORVENIR

Servicios Realizados

Las recomendaciones medicas se definieron con base a los resultados de los siguientes exámenes practicados:

CONSULTA DE MEDICINA OCUPACIONAL
- ÉNFASIS TRABAJO EN ALTURAS

CONSULTA DE VISIOMETRIA

CONSULTA DE FONOAUDIOLOGÍA PARA ADULTO - AUDIOMETRÍA

LABORATORIO CLÍNICO
- GLICEMIA PRE
- PERFIL LIPIDICO COMPLETO

PRUEBA PSICOLÓGICA (TEST) - TRABAJO EN ALTURAS

TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO

Conducta Medico Laboral para el Cargo

PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON RECOMENDACIONES

Conducta Médico para Énfasis en Trabajo en Alturas	SE AUTORIZA PARA TRABAJAR EN ALTURAS

Vacunación COVID19

¿Esta vacunado para COVID19?	Cantidad de Dosis Aplicadas	Marca de la Vacuna
Si	2 DOSIS	NO RECUERDA

Estilos de vida Saludables para el Usuario

Biomecánico	☑ Realice ejercicios de fortalecimiento para la zona lumbar con regularidad.

Cardiovascular	☑ Realizar seguimiento de los niveles de colesterol total a través de la EPS para mantener una salud cardiovascular óptima. ☑ Controlar los niveles de triglicéridos mediante el seguimiento proporcionado por la EPS. ☑ Adoptar una dieta baja en carbohidratos para favorecer un equilibrio nutricional saludable. ☑ Consumir líquidos adecuadamente para asegurar una buena hidratación. ☑ Realice actividad física regular en su tiempo libre para promover el bienestar físico y mental.
Auditivo	☑ Promover el reposo auditivo extralaboral para facilitar la recuperación de la salud auditiva. ☑ Realice audiometría confirmatoria a través de la EPS para evaluar la condición auditiva actual del trabajador y establecer las recomendaciones pertinentes.
Generales de SST	☑ Incorporar pausas activas durante la jornada laboral para promover la salud física y mental. ☑ Practicar higiene postural tanto en el entorno laboral como en la vida personal para prevenir molestias musculoesqueléticas. ☑ Utilizar elementos de protección personal (EPP) adecuados según las actividades realizadas, para garantizar la seguridad en el trabajo. ☑ Participar activamente en capacitaciones sobre seguridad y salud en el trabajo para fortalecer conocimientos y habilidades. ☑ Promover el uso de técnicas de relajación y manejo del estrés para mejorar la salud mental y el bienestar en el trabajo.
Resultados Exámenes	☑ Durante las valoraciones médicas, se identifica hallazgos en los resultados de laboratorio clínico. Programar seguimiento por EPS para análisis detallado de la salud. ☑ Durante las valoraciones médicas, se identifica hallazgos en los resultados de examen auditivo. Programar seguimiento por EPS para análisis detallado de la salud.
Remisión EPS	☑ Solicitar valoración y/o control por otorrinolaringología en EPS para el manejo de afecciones auditivas y respiratorias.

Recomendaciones Laborales	
Auditivo	☑ Emplear protección auditiva adecuada conforme al nivel de exposición. ☑ Utilice doble protección auditiva cuando el ruido supere los 85 dB. ☑ Promover pausas activas en zonas silenciosas para la recuperación auditiva. ☑ Realizar seguimiento semestral mediante audiometría para monitorear la evolución auditiva del trabajador y ajustar las medidas preventivas o correctivas según los resultados.
Vigilancia Epidemiológica	☑ Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica (PVE) para RIESGO AUDITIVO de la empresa o, en su defecto, remitir a seguimiento por EPS.

Temporalidad o Vigencia de Recomendaciones Laborales: *VIGENTES POR 30 DIAS (1 MESES).*

Restricciones Laborales

NINGUNA

Temporalidad o Vigencia de Restricciones Laborales: *NO APLICA*

Consentimiento Informado y Autorización para Tratamiento de Datos Personales

Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL, a realizar en mi examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El (la) Profesional de la Salud abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las recomendaciones, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de los exámenes.

Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) está(n) completa(s) y verídica(s). Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL para que suministre las personas o entidades contempladas en la misma legislación la información contenida en estos exámenes. Finalmente manifiesto que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento para la realización de los exámenes médicos.

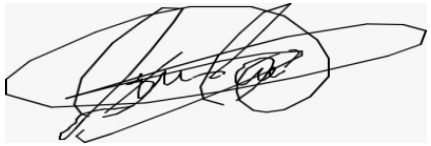
Así mismo notifico que la I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL me informo que de conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10, Numeral 1, debo procurar el cuidado integral de mi salud, por lo anterior debo acoger y dar tratamiento a las recomendaciones y restricciones dadas por el medico laboral durante la consulta medica y las emitida en este documento, las cuales estarán sujetas al seguimiento y control periódico. De igual manera, certifico que he sido retroalimentado sobre los resultados de mi valoración médica ocupacional y las medidas de prevención que debo tomar, de acuerdo con lo exigido por la Res.0312-19 Cap. 3, Art 16.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con mi firma manifiesto que he sido informado por SERVICIOS DE GESTIÓN INTEGRADA S.A.S al respecto del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular.

EL PRESENTE CERTIFICADO NO ASEGURA QUE SE REALICE LA CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE POR PARTE DE LA EMPRESA SOLICITANTE. Verifique la autenticidad del presente documento a través de la consulta del código QR.



JULIA CAROLINA GOMEZ BARROS
C.C. 1.081.805.176
PROFESIONAL DE LA SALUD - MEDICO ESPECIALISTA SST
TARJETA PROFESIONAL No. 1081805176 //LIC SST 8464 DE 2023



LUIS CARLOS OBANDO ESCOBAR
C.C. 1.077.849.712
PACIENTE

Email: pqrs@sgi.com.co :: Sitio web: www.ipscdo.com.co - www.alturasyanclajes.com

"Una vez emitido el presente Certificado Médico Laboral, usted dispone de un plazo de ocho (8) días calendario para solicitar aclaraciones o modificaciones respecto a la información contenida en el mismo. Transcurrido este tiempo, no se podrán realizar cambios ni modificaciones."