



DAVID RAMOS MORENO

MEDICO Y CIRUJANO
ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR INTEGRAL
Carrera 13 N° 2-31 Telefono: 60 8 8602959 Celular: 312 411 18 94
NIT. 12.132.591-1 Codigo de Prestador: 4100101349 Registro Medico: 137-97

CERTIFICADO MEDICO

EXAMEN DE INGRESO LABORAL

PREEMPLEO XX

PERIODICO

RETIRO

DEPARTAMENTO: HUILA

CIUDAD: NEIVA

FECHA		
DIA	MES	AÑO
20	11	2025

IDENTIFICACION

APELLIDOS: CASTRO NORTA	NOMBRES: VICTOR FELIX	FECHA DE NACIM DIA MES AÑO 6 1 1958	EDAD 67 A	SEXO M <u>X</u> F	ESTADO CIVIL SOLTERO: <u> </u> VIUDO: <u> </u> SEPARADO: CASADO <u>X</u> U. LIBRE <u> </u>							
DIRECCION: CARRERA 31 # 51-60	TELEFONO: 1118622406	BARRIO: CJ BRISAS DE CARA BRAVA	CIUDAD: NEIVA	SERVICIO MILITAR SI <u> </u> NO <u>X</u>								
CARGO ACTUAL CONTRATISTA	ESCOLARIDAD PRIMARIA <u>XX</u> SECUNDARIA <u>X</u> TECNOLOGIA <u>X</u> UNIVERSITARIA <u> </u> POSGRADOS <u> </u> NINGUNO <u> </u>		TITULO OBTENIDO: INGENIERO TECNICO EN COMUNICACIONES									
No. 12.108.051												
ADIESTRAMIENTO CONTRATISTA: CONDUCTOR												

ANTECEDENTES OCUPACIONALES CON OTRAS EMPRESAS

OFICIOS ANTERIORES CONTRATISTA	ENTIDAD	RIESGOS	TIEMP. EXPOSICION

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

COD	ENFERMEDAD	P	F	COD	ENFERMEDAD	P	F	COD	ENFERMEDAD	P	F
1				6				11			
2				7				12			
3				8				13			
4				9				14			
5				10				15			

EXPLIQUE CITANDO CODIGO: NO REFIERE

DROGA O TRATAMIENTO: SI NO ¿CUÁL? NO

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

MENARCA <u> </u> CICLOS <u> </u> F.U.M <u> </u> F.U.P <u> </u> ULTIMA CITOLOGIA <u> </u>
PLANIFICACION SI <u> </u> NO <u> </u> ¿CUÁL? <u> </u> DIU <u> </u> G O P O C O <u> </u> A O <u> </u> M O <u> </u>

ANTECEDENTES TRAUMATICOS Y COMUNES

NATURALEZA DE LA LESION	TIEMPO DE OCURRENCIA	SECUELAS

HABITOS

TABAQUISMO <u>NO</u>	FARMACODEPENDENCIA <u>NO</u>
ALCOHOLISMO <u>NO</u>	ALIMENTICIOS <u>NO</u>
DEPORTES <u>SI</u>	OTRAS ACTIVIDADES <u>NO</u>

AREA PSICOSOCIAL

AREA LABORAL	E	B	R	D	M	AREA SOCIAL	E	B	R	D	M
RELACION CON: SUBALTERNOS IGUALES SUPERIORES DIFICULTADES: <u>NO</u>						GRADO DE SATISFACCION					
AREA FAMILIAR	E	B	R	D	M	AREA PERSONAL	E	B	R	D	M
GRADO DE SATISF. DIFICULTADES: <u>NO</u>						DIFICULTADES: <u>NO</u>					
AREA EDUCACION:	E	B	R	D	M	AREA SEXUAL	E	B	R	D	M
GRADO DE SATISF. DIFICULTADES: <u>NO</u>						DIFICULTADES: <u>NO</u>					

EXAMEN MEDICO

PESO 84 KG TALLA 170 CM F.C. 70 X MIN F.R. 16 X MIN
 TA(M.S.D) 120/80 TA(M.S.I) T° 36.4 C DIESTRO: XX ZURDO

VALORACION POR SISTEMA (ESTATICA Y DINAMICA)				
COD	ANATOMIA		N	A
1	CABEZA	CRANEO	OK	
		CARA	OK	
2	OJOS	ANATOMIA	OK	
		FUNCIONALIDAD	OK	
		AGUDEZA VISUAL	OK	
	ORL		OK	
3	OIDOS	ANATOMIA	OK	
		FUNCIONALIDAD	OK	
		AGUDEZA AUDITIVA	OK	
4	NARIZ	ANATOMIA	OK	
		FUNCIONALIDAD	OK	
5	BOCA	ANATOMIA	OK	
		FUNCIONALIDAD	OK	
6	CUELLO	ANATOMIA	OK	
		FUNCIONALIDAD	OK	
7	TORAX	PULMONES	OK	
		CORAZON	OK	
		MAMAS	OK	
8	GASTROINTESTINAL		OK	
9	GENITO URINARIO	EXTERNOS		
		INTERNOS		
		PROSTATA (TR)		
		CITOLOGIA		
10	OSTEO MUSCULAR Y ARTICULAR	CABEZA Y CUELLO	OK	
		TORAX	OK	
		ABDOMEN	OK	
		COLUMNA VERTEBRAL	OK	
		EXTREMIDADES SUP	OK	
		EXTREMIDADES INF	OK	
11	VASCULAR		OK	
12	NEUROLOGICO		OK	
13	PIEL Y ANEXOS		OK	

1. VISIOMETRIA: VISION 20/20. L2. AUDIOMETRIA: AUDICION BILATERAL CONSERVADA. 3. FISIOCORPORAL SIMETRICO OSTEOMUSCULAR SIMETRICO SIN ALTERACIONES. NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. 13. INTEGRO

RECOMENDACIONES

REMITIR SI NO A:

OTRAS:

CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL: SI HIGIENE POSTURAL: SI

USO EPP: SI USO DE AYUDAS ERGONOMICAS: SI

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA: DIETA: SI EJERCICIO REGULAR: SI NO FUMAR: REDUCIR ALCOHOL:

MANEJO POR EPS/ARP

CONTROL P Y P EPS: ADULTO MAYOR

REMISION EPS:

CONTINUAR MANEJO MEDICO: MANTENIMIENTO DE LA SALUD POR LA EPS: NUEVA EPS

PARA EL INGRESO: APTO SI NO APTO APLAZADO

MEDICO EXAMINADOR:	TRABAJADOR
DAVID RAMOS MORENO	
NOMBRES Y APELLIDOS	
FIRMA	FIRMA
REGISTRO M.D	C.C.

12108051

CONTROLES

CONTROL	MEDICO	FECHA
CONTROL 1		
MANTENIMIENTO DE LA SALUD. AUTOCUIDADO. NO REFIERE NO PRESENTA ENFERMEDAD OCUPACIONAL		
REPORTAR ACCIDENTES DE TRABAJO O INCIDENTES QUE PUEDAN OCURRIR		
EVITAR LA EXPOSICION A RUIDOS ALTOS		
MECANICA CORPORAL		
PAUSA ACTIVAS SEGUN PROTOCOLO DE LA EMPRESA		
CONTROL 2		