



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
17	9	2024

IDENTIFICACION

APELLIDOS: GOMEZ	NOMBRES: ARTURO	FECHA DE NACIM			EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL
		DIA	MES	AÑO	68 A	M <u> </u> X <u> </u> F	SOLTERO: <u> </u> VIUDO <u> </u> SEPARADO CASADO <u> </u> U. LIBRE <u> X </u>
		4	8	1956			
DIRECCION: CALLE 14 # 27-24		TELEFONO: 3132816677		BARRIO: EL JORDAN		CIUDAD: NEIVA	SERVICIO MILITAR SI <u> X </u> NO <u> </u>
CARGO ACTUAL CONTRATISTA		ESCOLARIDAD PRIMARIA <u> XX </u> SECUNDARIA <u> XX </u> TECNOLOGIA <u> </u> UNIVERSITARIA <u> </u> POSGRADOS <u> </u> NINGUNO <u> </u>				TITULO OBTENIDO: BACHILLER	
IDENTIFICACION No. 14.231.024							
ADiestramiento CONTRATISTA							

ANTECEDENTES OCUPACIONALES CON OTRAS EMPRESAS

OFICIOS ANTERIORES	ENTIDAD	RIESGOS	TIEMP. EXPOSICION
CONTRATISTA			

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

DROGA O TRATAMIENTO: SI NO ¿CUÁL? NO

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

MENARCA CICLOS F.U.M F.U.P ULTIMA CITOLOGIA
PLANIFICACION SI NO ¿CUÁL? DIU G 0 P 0 C 0 A 0 M 0

ANTECEDENTES TRAUMATICOS Y COMUNES

NATURALEZA DE LA LESION	TIEMPO DE OCURENCIA	SECUELAS

HABITOS

TABAQUISMO NO FARMACODEPENDENCIA NO
ALCOHOLISMO NO ALIMENTICIOS NO
DEPORTES SI OTRAS ACTIVIDADES NO

AREA PSICOSOCIAL

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

EXAMEN MEDICO

PESO 63 KG

TALLA 168 CM

F.C 72 X MIN

F.R 16 X MIN

TA(M.S.D) 110

TA(M.S.I) 70

T ° 36.2 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. VISIONOMETRIA: VISION 20/20. LENTES LECTURA. 2. AUDIOMETRIA: AUDICION CONSERVADA . 3. FISIOCORPORAL SIMETRICO OSTEOMUSCULAR SIMETRICO SIN ALTERACIONES. NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. 7. CARDIOVASCULAR: RSCSRs NO SOPLOS NO COMPROMISO DE ORGANOS BLANCOS. PULSOS PERISFERICOS SIMETRICOS.13. INTEGRA

RECOMENDACIONES

REMITIR

SI NO X 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:

REMISION EPS:

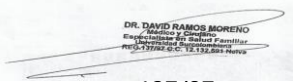
CONTINUAR MANEJO MEDICO: MANTENIMIENTO DE LA SALUD POR LA EPS: REGIMEN ESPECIAL

PARA EL INGRESO: APTO SI NO APTO APLAZADO

MEDICO EXAMINADOR:

DAVID RAMOS MORENO

NOMBRES Y APELLIDOS




FIRMA

137/97

REGISTRO M.D

TRABAJADOR



14231024

FIRMA

C.C.

CONTROLES

CONTROL 1	MEDICO	FECHA
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		
CONTROL 2	MEDICO	FECHA