



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

PREEMPLO XX PERIODICO RETIRO

DEPARTAMENTO: HUILA CIUDAD: NEIVA

FECHA		
DIA	MES	AÑO
22	2	2025

IDENTIFICACION

APellidos: RODRIGUEZ CASTRILLON	NOMBRES: DAIRO ANDRES	FECHA DE NACIM DIA MES AÑO 3 4 1983	EDAD 41 A	SEXO M <u>X</u> F <u> </u>	ESTADO CIVIL SOLTERO: <u> </u> VIUDO <u> </u> SEPARADO: <u> </u> CASADO <u> </u> U. LIBRE <u>X</u>		
DIRECCION: CALLE 19 # 47A-03	TELEFONO: 3114796221	BARRIO: LA RIOJA	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> </u> UNIVERSITARIA <u> </u>		TITULO OBTENIDO: BACHILLER				
IDENTIFICACION No. 7.723.761	POSGRADOS <u> </u> NINGUNO <u> </u>						
ADISTRAMIENTO CONTRATISTA: CONDUCTOR							

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 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 <u> </u> O <u> </u> P <u> </u> O <u> </u> C <u> </u> O <u> </u> A <u> </u> O <u> </u> M <u> </u> 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						GRADO DE SATISFACCION					
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				