



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

FECHA		
DIA	MES	AÑO
26	2	2025

DEPARTAMENTO: HUILA CIUDAD: NEIVA

IDENTIFICACION

APELLIDOS: FIERRO RODRIGUEZ	NOMBRES: JHON FREDY	FECHA DE NACIM			EDAD 48 A	SEXO M <u>X</u> F <u> </u>	ESTADO CIVIL								
		DIA 6	MES 5	AÑO 1976			SOLTERO: <u> </u> VIUDO: <u> </u> SEPARADO: <u> </u>	CASADO: <u> </u> U. LIBRE: <u>X</u>							
DIRECCION: CALLE 13 A # 1F-54		TELEFONO: 3106002407		BARRIO: LOS MARTIRES		CIUDAD: NEIVA		SERVICIO MILITAR SI <u> </u> NO <u>X</u>							
CARGO ACTUAL CONTRATISTA		ESCOLARIDAD				TITULO OBTENIDO: BACHILLER									
IDENTIFICACION		PRIMARIA <u>XX</u> SECUNDARIA <u>X</u>													
No. 7.704.759		TECNOLOGIA <u> </u> UNIVERSITARIA <u> </u>													
		POSGRADOS <u> </u> NINGUNO <u> </u>													
ADJESTRAMIENTO 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 O <u> </u> P O <u> </u> C O <u> </u> A O <u> </u> M O <u> </u>

ANTECEDENTES TRAUMATICOS Y COMUNES

NATURALEZA DE LA LESION	TIEMPO DE OCURENCIA	SECUELAS
OTS BRAZO IZQUIERDO		CICATRIZ QUIRURGICA

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

