



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
29	7	2024

IDENTIFICACION

APELLIDOS: BARRIO BERMUDEZ	NOMBRES: JONATHAN	FECHA DE NACIM			EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL
		DIA	MES	AÑO	34 A	M <u> </u> X <u> </u> F	SOLTERO: <u> </u> X <u> </u> VIUDO <u> </u> SEPARADO CASADO <u> </u> U. LIBRE <u> </u>
		6	8	1990			
DIRECCION: MZ S CASA 16		TELEFONO: 3219494703		BARRIO: EL FUTURO		CIUDAD: COLOMBIA	SERVICIO MILITAR SI <u> </u> NO <u> </u> X <u> </u>
CARGO ACTUAL CONTRATISTA		ESCOLARIDAD PRIMARIA <u> </u> X <u> </u> SECUNDARIA <u> </u> X <u> </u> TECNOLOGIA <u> </u> X <u> </u> UNIVERSITARIA <u> </u> POSGRADOS <u> </u> NINGUNO <u> </u>				TITULO OBTENIDO: TECNICO	
IDENTIFICACION No. 1.105.680.844							
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 REFIERE

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 O P O C O A O M O

ANTECEDENTES TRAUMATICOS Y COMUNES

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

EXAMEN MEDICO

PESO 90 KG

TALLA 180 CM

F.C 72 X MIN

F.R 16 X MIN

TA(M.S.D) 110

TA(M.S.I) 70

T ° 36.5 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. 2. AUDIOMETRIA: AUDICION CONSERVADA . 3. FISIOCORPORAL SIMETRICO OSTEOMUSCULAR SIMETRICO SIN ALTERACIONES. NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. 7. CARDIOVASCULAR: RSCRS NO SOPLOS NO COMPROMISO DE ORGANOS BLANCOS. PULSOS PERISFERICOS SIMETRICOS.

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: NO

REMISION EPS:

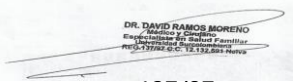
CONTINUAR MANEJO MEDICO: MANTENIMIENTO DE LA SALUD POR LA EPS: SALUD TOTAL EPS

PARA EL INGRESO: APTO SI NO APTO APLAZADO

MEDICO EXAMINADOR:

DAVID RAMOS MORENO

NOMBRES Y APELLIDOS




FIRMA

137/97

REGISTRO M.D

TRABAJADOR

FIRMA



1105680844

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